

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE		Neurochirurgia					187,50		NAZ
	02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C		Neurologia					23,00		NAZ
H	02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO		Neurologia					38,80		NAZ
H	03.31	RACHICENTESI		Neurochirurgia	Neurologia				187,50		NAZ
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antitblastici. Incluso farmaco		Neurologia	Oncologia				52,40	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
H	03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Incluso farmaco. Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07		Anestesia/Analgesia					157,95		NAZ
H	03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco		Anestesia/Analgesia					105,00		NAZ
H	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco		Neurochirurgia	Anestesia/Analgesia				103,25	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia			23,00		NAZ
H	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI		Neurologia	Diagnostica per immagini	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia		103,25		NAZ
H	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento		Neurologia	Diagnostica per immagini	Anestesia/Analgesia	Medicina fisica e riabilitazione		103,25		NAZ
H	03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1		Neurochirurgia	Anestesia/Analgesia				998,25		NAZ
H	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)		Neurologia	Neurochirurgia	Ortopedia			57,95		NAZ
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI		Diagnostica per immagini	Neurochirurgia				51,60		NAZ
H	04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI		Diagnostica per immagini	Neurochirurgia				57,95		NAZ
H	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia	Neurochirurgia				654,00		NAZ
H	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Neurochirurgia	Ortopedia	Neurologia			1.245,00		NAZ
H	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE.Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Neurologia	Neurochirurgia				1.245,00		NAZ
H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica		Anestesia/Analgesia	Neurologia				51,65		NAZ
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Anestesia/Analgesia			15,45		NAZ
H	04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI		Neurologia	Anestesia/Analgesia				57,95		NAZ
H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco		Neurochirurgia	Neurologia	Anestesia/Analgesia			77,45		NAZ
H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco		Neurologia	Neurochirurgia				129,50		NAZ
	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA		Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			70,00		NAZ
	06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		Chirurgia generale	Endocrinologia				56,00		NAZ
	06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE		Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			72,70		NAZ
	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale	Endocrinologia			72,70		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		Oculistica					15,50		NAZ
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia,Tarsorrafia		Oculistica					16,00		NAZ
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		Oculistica					17,20		NAZ
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		Oculistica					32,15		NAZ
	08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		Oculistica					32,15		NAZ
	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma		Oculistica					32,15		NAZ
	08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra		Oculistica					53,90		NAZ
	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi		Oculistica					38,20		NAZ
H	08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA		Oculistica					1.002,00		NAZ
	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		Oculistica					47,05		NAZ
	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		Oculistica					80,80		NAZ
H	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo		Oculistica					183,70		NAZ
	08.51	CANTOTOMIA		Oculistica					13,60		NAZ
	08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		Oculistica					48,35		NAZ
H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)		Oculistica					360,95		NAZ
H	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)		Oculistica					1.002,00		NAZ
H	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)		Oculistica					1.002,00		NAZ
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA		Oculistica					37,35		NAZ
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		Oculistica					35,80		NAZ
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		Oculistica					81,00		NAZ
	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		Oculistica					26,75		NAZ
	08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCLARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco		Oculistica					15,00	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		Oculistica					38,35		NAZ
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		Oculistica					72,80		NAZ
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica					41,00		NAZ
	09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		Oculistica					40,90		NAZ
H	09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)		Oculistica					72,80		NAZ
	09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		Oculistica					16,45		NAZ
H	09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione		Oculistica					67,85		NAZ
	09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino		Oculistica					1.032,00		NAZ
	09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		Oculistica					38,60		NAZ
	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica					38,60		NAZ
H	09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		Oculistica					228,65		NAZ
	09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: oblitterazione del punto lacrimale		Oculistica					206,00		NAZ
	10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE		Oculistica					516,00		NAZ
	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica					31,25		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		Oculistica					31,25		NAZ
	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		Oculistica					109,05		NAZ
	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica					56,60		NAZ
	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaco		Oculistica					11,40		NAZ
	11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O CULTURA		Oculistica					78,00		NAZ
H	11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA		Oculistica					206,00		NAZ
	11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		Oculistica					71,10		NAZ
	11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		Oculistica					32,10		NAZ
H	11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE		Oculistica					433,00		NAZ
H	11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI		Oculistica					354,65		NAZ
	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D	1	Oculistica					123,00		NAZ
	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D		Oculistica					89,80		NAZ
	11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi		Oculistica					1.343,00		NAZ
	11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica		Oculistica					40,00		NAZ
H	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)		Oculistica					111,35		NAZ
H	12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE		Oculistica					111,35		NAZ
	12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE		Oculistica					111,35		NAZ
	12.31	LISI DI GONIO SINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER		Oculistica					1.032,00		NAZ
H	12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA		Oculistica					69,60		NAZ
	12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)		Oculistica					69,60		NAZ
H	12.59	TRABECULOPLASTICA Mediante laser		Oculistica					69,60		NAZ
	12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA		Oculistica					463,00		NAZ
	12.72	CICLOCRIOTERAPIA		Oculistica					109,05		NAZ
	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		Oculistica					108,45		NAZ
H	12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA		Oculistica					420,00		NAZ
H	12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA		Oculistica					1.032,00		NAZ
	12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		Oculistica					33,20		NAZ
	12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco		Oculistica					516,00		NAZ
H	12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco		Oculistica					420,00		NAZ
H	13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria		Oculistica					640,30		NAZ
	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		Oculistica					94,80		NAZ
	13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fachico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino		Oculistica					771,05		NAZ
H	13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti		Oculistica					806,30		NAZ
H	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria		Oculistica					771,05		NAZ
H	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO		Oculistica					550,60		NAZ
	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		Oculistica					64,70		NAZ
	14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute		Oculistica					516,00		NAZ
H,R	14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco		Oculistica					1.516,00	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
	14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE		Oculistica					115,00		NAZ
	14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE		Oculistica					61,00		NAZ
	14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI		Oculistica					1.400,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		Oculistica					70,20		NAZ
	14.34	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA		Oculistica					78,10		NAZ
	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA		Oculistica					28,00		NAZ
	14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Incluse le sostanze		Oculistica					516,00		NAZ
	14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco		Oculistica					268,15		NAZ
	16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA		Oculistica					47,05		NAZ
	16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)		Oculistica					2,55		NAZ
H	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare. Incluso farmaco		Oculistica					36,15		NAZ
	18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminal (98.11)		Otorinolaringoiatria					13,45		NAZ
	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria					16,15		NAZ
	18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)		Otorinolaringoiatria					215,00		NAZ
	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21		Otorinolaringoiatria					15,75		NAZ
	18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria					241,00		NAZ
	19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA		Otorinolaringoiatria					29,90		NAZ
	20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio		Otorinolaringoiatria					23,00		NAZ
	20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO		Otorinolaringoiatria					21,50		NAZ
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA		Otorinolaringoiatria					54,20		NAZ
	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		Otorinolaringoiatria					25,85		NAZ
	20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE		Otorinolaringoiatria					9,05		NAZ
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione		Otorinolaringoiatria					14,25		NAZ
	20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco		Otorinolaringoiatria					22,00		NAZ
	20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA		Otorinolaringoiatria					22,00		NAZ
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		Otorinolaringoiatria					14,00		NAZ
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE		Otorinolaringoiatria					26,80		NAZ
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa		Otorinolaringoiatria					18,60		NAZ
	21.22	BIOPSIA DEL NASO		Otorinolaringoiatria					25,85		NAZ
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		Otorinolaringoiatria					25,55		NAZ
H	21.69.1	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]		Otorinolaringoiatria					400,00		NAZ
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione		Otorinolaringoiatria					25,15		NAZ
H,R	21.88	SETTOPLASTICA		Otorinolaringoiatria					400,00		NAZ
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale		Otorinolaringoiatria					25,55		NAZ
	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02		Otorinolaringoiatria					25,85		NAZ
	22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)		Otorinolaringoiatria					25,85		NAZ
	22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI		Otorinolaringoiatria					25,85		NAZ
H	22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione		Otorinolaringoiatria					19,00		NAZ
	22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI		Otorinolaringoiatria					22,00		NAZ
	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	2	Otorinolaringoiatria	Odontostomatologia				64,00		NAZ
	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	2	Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				64,00		NAZ
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	3	Odontostomatologia					12,15		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	3	Odontostomatologia					17,85		NAZ
	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	3	Odontostomatologia					33,05		NAZ
	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4	Odontostomatologia					20,80		NAZ
	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4	Odontostomatologia					38,35		NAZ
	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	5	Odontostomatologia					64,00		NAZ
	23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)	5	Odontostomatologia					34,85		NAZ
	23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	5	Odontostomatologia					31,65		NAZ
	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA	5	Odontostomatologia					57,35		NAZ
	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5	Odontostomatologia					57,35		NAZ
	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	5	Odontostomatologia					17,00		NAZ
	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	6	Odontostomatologia					79,75		NAZ
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	5	Odontostomatologia					129,10		NAZ
	23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	5	Odontostomatologia					81,30		NAZ
	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	7	Odontostomatologia					31,00		NAZ
	23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	7	Odontostomatologia					16,25		NAZ
	23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	8	Odontostomatologia					11,50		NAZ
	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	8	Odontostomatologia					11,50		NAZ
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	11	Odontostomatologia					35,25		NAZ
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	6	Odontostomatologia					57,40		NAZ
	23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	11	Odontostomatologia					16,00		NAZ
	23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	5	Odontostomatologia					34,85		NAZ
	23.72.3	PULPOTOMIA	6	Odontostomatologia					41,30		NAZ
	23.73	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda	6	Odontostomatologia					48,10		NAZ
	24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		Odontostomatologia					29,55		NAZ
	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3	8	Odontostomatologia					94,25		NAZ
	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	8	Odontostomatologia					94,25		NAZ
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA		Odontostomatologia					31,25		NAZ
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		Odontostomatologia					31,25		NAZ
	24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)	2	Odontostomatologia					23,00		NAZ
	24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	8	Odontostomatologia					62,80		NAZ
	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)		Odontostomatologia					31,25		NAZ
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	5	Odontostomatologia					25,20		NAZ
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoloplastica. Per emiarcata	6	Odontostomatologia					22,30		NAZ
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	3	Odontostomatologia					55,30		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	8	Odontostomatologia					38,00		NAZ
	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	9	Odontostomatologia					122,90		NAZ
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile	9	Odontostomatologia					122,90		NAZ
	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	9	Odontostomatologia					26,75		NAZ
	24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	8	Odontostomatologia					15,00		NAZ
	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	5	Odontostomatologia					16,20		NAZ
	25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA		Chirurgia generale	Otorinolaringoiatria				25,85		NAZ
H	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA		Odontostomatologia					24,00		NAZ
	25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)		Odontostomatologia					18,05		NAZ
	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		Otorinolaringoiatria	Odontostomatologia				24,65		NAZ
	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				25,85		NAZ
	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				17,60		NAZ
	27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglosso (06.09)		Odontostomatologia					51,90		NAZ
	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)		Odontostomatologia					9,65		NAZ
	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO		Chirurgia generale	Otorinolaringoiatria				25,85		NAZ
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				17,20		NAZ
	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				31,25		NAZ
	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO		Odontostomatologia					62,00		NAZ
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)		Odontostomatologia					18,05		NAZ
	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO		Odontostomatologia					62,00		NAZ
	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		Otorinolaringoiatria	Odontostomatologia				25,00		NAZ
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				23,80		NAZ
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				23,80		NAZ
	27.71	INCISIONE DELL' UGOLA		Otorinolaringoiatria					10,40		NAZ
H	27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA		Otorinolaringoiatria					62,05		NAZ
H	27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione		Otorinolaringoiatria					62,00		NAZ
	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)		Odontostomatologia					18,05		NAZ
	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE		Otorinolaringoiatria					22,95		NAZ
	28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE		Otorinolaringoiatria					23,40		NAZ
	29.12	BIOPSIA FARINGEA		Otorinolaringoiatria					31,25		NAZ
	29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)		Otorinolaringoiatria					62,00		NAZ
	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA		Otorinolaringoiatria					20,90		NAZ
	31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia		Otorinolaringoiatria					17,65		NAZ
	31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE		Otorinolaringoiatria					22,65		NAZ
H	31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA		Otorinolaringoiatria					143,00		NAZ
H	31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi		Otorinolaringoiatria					354,60		NAZ
H	33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE		Pneumologia					82,60		NAZ
H	33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa		Pneumologia					116,70		NAZ
H	33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22		Pneumologia					64,95		NAZ
H	34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA		Pneumologia	Diagnostica per immagini				164,20		NAZ
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata		Diagnostica per immagini	Pneumologia	Chirurgia generale			164,20		NAZ
H,R	34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI		Diagnostica per immagini					127,10		NAZ
H	34.91	TORACENTESI		Pneumologia	Chirurgia generale				105,90		NAZ
H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata		Diagnostica per immagini	Pneumologia	Chirurgia generale			164,20		NAZ
H	34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			127,10		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Incluso farmaco. Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone		Oncologia					61,95		NAZ
H	37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE		Cardiologia					77,45		NAZ
H	37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER		Cardiologia					1.550,45		NAZ
H	37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA		Cardiologia					1.050,45		NAZ
H	37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA		Cardiologia					1.250,45		NAZ
H	37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA		Cardiologia					1.550,45		NAZ
	38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE		Chirurgia vascolare					35,10		NAZ
	38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA		Chirurgia vascolare					35,10		NAZ
H	38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI		Chirurgia vascolare					41,05		NAZ
	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Dermatologia/Allergologia	Chirurgia vascolare				59,25		NAZ
H	38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE		Chirurgia vascolare					27,00		NAZ
H	38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE		Chirurgia vascolare					251,00		NAZ
H	38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. Escluse le safene		Chirurgia vascolare					251,00		NAZ
H	38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. Escluso: trombosi dell'ostio		Chirurgia vascolare					360,00		NAZ
	38.80.1	OCCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene		Chirurgia vascolare					833,00		NAZ
H	38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE		Gastroenterologia					24,00		NAZ
	38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong		Anestesia/Analgesia					40,05		NAZ
H	38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica		Nefrologia					240,00		NAZ
H,R	38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica		Nefrologia					280,50		NAZ
H	38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		Nefrologia					240,00		NAZ
H,R	38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE		Nefrologia					280,50		NAZ
H	38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		Nefrologia					240,00		NAZ
H,R	38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE		Nefrologia					280,50		NAZ
H,R	38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE		Nefrologia					280,50		NAZ
H,R	38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE		Nefrologia					364,65		NAZ
H	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo		Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Oncologia	Diagnostica per immagini		280,50		NAZ
H	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo		Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Oncologia	Diagnostica per immagini		282,00		NAZ
H	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo		Diagnostica per immagini	Anestesia/Analgesia	Oncologia	Chirurgia vascolare		152,50		NAZ
H,R	39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia					331,00		NAZ
H,R	39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia					331,00		NAZ
H,R	39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia					331,00		NAZ
H,R	39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia					219,00		NAZ
	39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie		Chirurgia vascolare					19,60		NAZ
	39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.		Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				99,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente



## Allegato A

In vigore dal 1/1/2024

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					147,25		NAZ
	39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					136,00		NAZ
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					172,75		NAZ
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					240,00		NAZ
H	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					206,55		NAZ
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					240,00		NAZ
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					206,55		NAZ
	39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					150,00		NAZ
H	39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					147,25		NAZ
H	39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					190,00		NAZ
	39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute		Nefrologia					20,25		NAZ
	39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					136,00		NAZ
H	39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					172,75		NAZ
H,R	39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					230,00		NAZ
H,R	39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta		Nefrologia					184,70		NAZ
H,R	39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI		Nefrologia					230,00		NAZ
H,R	39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta		Nefrologia					1.000,00		NAZ
H	39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.		Nefrologia					195,00		NAZ
H	39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia					195,00		NAZ
H	39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.		Nefrologia					184,35		NAZ
	39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta		Nefrologia					105,00		NAZ
	39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta		Nefrologia					105,00		NAZ
H,R	39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		Nefrologia					185,00		NAZ
H	39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO		Diagnostica per immagini	Nefrologia				17,45		NAZ
H,R	39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA)		Nefrologia					500,00		NAZ
H,R	39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto		Nefrologia	Oncologia	Diagnostica per immagini			500,00		NAZ
H	39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA		Nefrologia	Diagnostica per immagini				17,50		NAZ
H	39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA		Chirurgia vascolare	Nefrologia				34,05		NAZ
H	39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)		Nefrologia					16,00		NAZ
	40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		Chirurgia generale					51,00		NAZ
	40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE		Chirurgia generale					258,20		NAZ
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA		Chirurgia generale	Pneumologia	Diagnostica per immagini			66,00		NAZ
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA		Pneumologia	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			105,65		NAZ
	40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola		Chirurgia generale					51,00		NAZ
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO		Chirurgia generale	Oncologia	Diagnostica per immagini			42,70		NAZ
	42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1		Gastroenterologia					123,55		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	42.24.1	BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2		Gastroenterologia					64,95		NAZ
	42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)		Gastroenterologia					81,60		NAZ
	42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA		Gastroenterologia					281,60		NAZ
	42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)		Gastroenterologia					130,00		NAZ
	42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipectomia esofagea e/o mucosetomia. Escluso: Biopsia dell' esofago in corso di EGDS (42.24.1)		Gastroenterologia					194,40		NAZ
	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)		Gastroenterologia					259,30		NAZ
	42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)		Gastroenterologia					94,00		NAZ
	42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)		Gastroenterologia					107,00		NAZ
	42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)		Gastroenterologia					112,55		NAZ
	42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA		Gastroenterologia					94,10		NAZ
	43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA		Gastroenterologia					200,00		NAZ
	43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14).		Gastroenterologia					193,55		NAZ
	43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)		Gastroenterologia					259,30		NAZ
	44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2).		Gastroenterologia					64,95		NAZ
H	44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3		Gastroenterologia					556,80		NAZ
	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13		Laboratorio	Gastroenterologia				20,10		NAZ
H	44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1		Gastroenterologia					253,25		NAZ
	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)		Gastroenterologia					185,00		NAZ
H,R	44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO		Gastroenterologia					1.470,00		NAZ
H,R	44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO		Gastroenterologia					63,00		NAZ
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)		Gastroenterologia					64,90		NAZ
	45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	12	Gastroenterologia					863,75		NAZ
	45.13.2	ENTEROSCOPIA		Gastroenterologia					88,00		NAZ
	45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA		Gastroenterologia					96,90		NAZ
	45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1;45.16.2)		Gastroenterologia					64,95		NAZ
	45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)		Gastroenterologia					64,95		NAZ
	45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1		Gastroenterologia					90,95		NAZ
	45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)		Gastroenterologia					123,55		NAZ
	45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)		Gastroenterologia					172,95		NAZ
	45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)		Gastroenterologia					32,45		NAZ
	45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGADA (45.23.1)		Gastroenterologia					32,45		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5		Gastroenterologia					95,90		NAZ
	45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5		Gastroenterologia					116,40		NAZ
	45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA		Gastroenterologia					123,55		NAZ
	45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica		Gastroenterologia					123,55		NAZ
	45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla		Gastroenterologia					172,95		NAZ
	45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente . Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5		Gastroenterologia					47,40		NAZ
	45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. scluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		Gastroenterologia					123,55		NAZ
	45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		Gastroenterologia					172,95		NAZ
	45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1		Gastroenterologia					64,95		NAZ
	45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1		Gastroenterologia					90,95		NAZ
	45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1		Gastroenterologia					64,95		NAZ
	45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1		Gastroenterologia					90,95		NAZ
	45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)		Gastroenterologia					556,80		NAZ
	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO		Gastroenterologia					74,85		NAZ
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA		Dermatologia/Allergologia	Gastroenterologia				21,20		NAZ
	45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO		Dermatologia/Allergologia	Gastroenterologia				21,20		NAZ
	45.29.5	ECOENDOSCOPICA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1		Gastroenterologia					253,25		NAZ
	45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA		Gastroenterologia					21,20		NAZ
	45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA		Gastroenterologia					21,20		NAZ
	45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE		Gastroenterologia					61,05		NAZ
	45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)		Gastroenterologia					194,40		NAZ
	45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)		Gastroenterologia					259,30		NAZ
	45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi		Gastroenterologia					117,05		NAZ
	45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi		Gastroenterologia					112,00		NAZ
	45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA		Gastroenterologia					400,00		NAZ
	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Politectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)		Gastroenterologia					122,65		NAZ
	46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		Gastroenterologia					172,65		NAZ
	48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2		Gastroenterologia					31,90		NAZ
	48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		Gastroenterologia					112,40		NAZ
	48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1		Gastroenterologia					64,95		NAZ
	48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24		Gastroenterologia					556,80		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE		Gastroenterologia					58,35		NAZ
H	48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)		Gastroenterologia					253,25		NAZ
	49.01	INCISIONE DI ASCESSE PERIANALE		Chirurgia generale					39,75		NAZ
	49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale					39,75		NAZ
	49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale					39,75		NAZ
	49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica		Chirurgia generale					39,75		NAZ
	49.21	ANOSCOPIA		Gastroenterologia					22,70		NAZ
	49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale					31,25		NAZ
	49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO		Chirurgia generale					47,25		NAZ
	49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI		Chirurgia generale					47,50		NAZ
	49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI		Chirurgia generale					16,50		NAZ
	49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI		Chirurgia generale					47,50		NAZ
	49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI		Chirurgia generale					47,50		NAZ
	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]		Chirurgia generale					47,50		NAZ
	49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE		Chirurgia generale					47,50		NAZ
	49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere		Chirurgia generale					45,70		NAZ
H	50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				94,90		NAZ
H	50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				189,85		NAZ
H	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA.Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90		NAZ
H	50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				195,00		NAZ
H	51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI		Chirurgia generale					89,00		NAZ
H	52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA		Gastroenterologia					253,25		NAZ
H	52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA		Gastroenterologia					556,80		NAZ
H,R	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale					1.068,50		NAZ
H,R	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA..Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale					1.068,50		NAZ
H,R	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale					1.068,50		NAZ
H,R	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale					1.068,50		NAZ
H,R	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale					1.068,50		NAZ
H,R	53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale					1.068,50		NAZ
H	54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				34,85		NAZ
	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				25,85		NAZ
H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90		NAZ
H	54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				189,85		NAZ
	54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneooperitoneale (54.93)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				34,85		NAZ
H	54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				94,45		NAZ
H	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				43,55		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
H,R	54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneooperitoneale		Nefrologia					179,60		NAZ
H,R	54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere		Nefrologia					46,20		NAZ
H,R	54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE		Nefrologia					30,80		NAZ
H	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Incluso farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)		Nefrologia	Oncologia	Diagnostica per immagini			61,95		NAZ
	54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute		Nefrologia					54,70		NAZ
	54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia					46,65		NAZ
	54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia					83,00		NAZ
	54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia					55,50		NAZ
	54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia					52,65		NAZ
	54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia					56,65		NAZ
	54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia					50,00		NAZ
H	54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e C1Cr/BSA		Nefrologia					59,15		NAZ
H,R	54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		Nefrologia					35,00		NAZ
H	55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE		Diagnostica per immagini	Urologia				843,50		NAZ
H	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione		Urologia	Diagnostica per immagini				68,10		NAZ
	55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO		Diagnostica per immagini	Urologia				100,00		NAZ
H	56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA		Urologia					510,40		NAZ
H	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico		Urologia	Diagnostica per immagini				32,15		NAZ
	57.32	URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)		Urologia					57,00		NAZ
	57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA		Urologia					73,10		NAZ
	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter		Urologia					57,25		NAZ
	57.94	CATETERISMO VESCICALE. Incluso: lavaggio vescicale		Urologia					9,45		NAZ
H	58.23	BIOPSIA DELL' URETRA		Urologia					64,95		NAZ
H	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale		Urologia					45,55		NAZ
	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)		Urologia					34,05		NAZ
	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta		Urologia					10,45		NAZ
H	58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO		Urologia					44,80		NAZ
H	59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)		Urologia					33,30		NAZ
	60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale		Diagnostica per immagini	Urologia				94,90		NAZ
	60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale		Urologia	Diagnostica per immagini				86,80		NAZ
	61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale		Urologia					18,65		NAZ
H	62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Urologia	Endocrinologia				99,00		NAZ
	63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi		Urologia					17,85		NAZ
H	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI		Urologia					100,75		NAZ
H	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE		Urologia	Diagnostica per immagini				800,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
H	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA		Urologia					129,10		NAZ
	64.11	BIOPSIA DEL PENE		Urologia					46,65		NAZ
	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)		Urologia	Dermatologia/Allergologia				57,15		NAZ
	64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		Urologia					21,25		NAZ
	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		Urologia					22,80		NAZ
H,R	65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione		Ostetricia e ginecologia					945,00		NAZ
	65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO		Ostetricia e ginecologia					99,00		NAZ
H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.91.1)		Ostetricia e ginecologia					99,00		NAZ
	67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia					35,45		NAZ
	67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)		Ostetricia e ginecologia					34,55		NAZ
	67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1		Ostetricia e ginecologia					43,50		NAZ
H	67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA		Ostetricia e ginecologia					44,60		NAZ
	68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. Non associabile a 68.16.1		Ostetricia e ginecologia					64,35		NAZ
	68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO		Ostetricia e ginecologia					64,95		NAZ
H	68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia					259,30		NAZ
	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)		Ostetricia e ginecologia					12,75		NAZ
H,R	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]		Laboratorio	Ostetricia e ginecologia				75,70		NAZ
H,R	69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	13	Ostetricia e ginecologia					900,00		NAZ
H,R	69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	14	Ostetricia e ginecologia					900,00		NAZ
H,R	69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Ostetricia e ginecologia	Urologia				99,00		NAZ
H,R	69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica		Ostetricia e ginecologia					450,00		NAZ
H,R	69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso: per via laparoscopica		Ostetricia e ginecologia					196,00		NAZ
H,R	69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	14	Ostetricia e ginecologia					2.400,00		NAZ
H,R	69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	13	Ostetricia e ginecologia					900,00		NAZ
H,R	69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI		Ostetricia e ginecologia					400,00		NAZ
R	69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA		Ostetricia e ginecologia					95,35		NAZ
R	69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI		Altre					34,00		NAZ
	70.21	COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		Ostetricia e ginecologia					11,05		NAZ
	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia		Ostetricia e ginecologia					35,45		NAZ
	70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1		Ostetricia e ginecologia	Dermatologia/Allergologia				35,10		NAZ
	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvosopia		Ostetricia e ginecologia					46,65		NAZ
H	71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO		Ostetricia e ginecologia					28,25		NAZ
	71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE		Dermatologia/Allergologia	Ostetricia e ginecologia				23,35		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
H	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI		Ostetricia e ginecologia					87,85		NAZ
H	75.10.2	AMNIOCENTESI		Ostetricia e ginecologia					73,90		NAZ
H,R	75.33.1	FUNIColocENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO		Ostetricia e ginecologia					97,10		NAZ
	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA		Ostetricia e ginecologia					16,40		NAZ
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia		Odontostomatologia					30,65		NAZ
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari		Odontostomatologia					115,25		NAZ
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti		Odontostomatologia					25,25		NAZ
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		Odontostomatologia	Ortopedia				27,85		NAZ
	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso farmaco. Non associabile a 81.91.1		Odontostomatologia	Ortopedia				27,85		NAZ
	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale		Odontostomatologia					15,00		NAZ
H	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE		Odontostomatologia					154,90		NAZ
	77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA		Ortopedia	Diagnostica per immagini				42,70		NAZ
H,R	77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.365,00		NAZ
	78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata		Ortopedia					38,80		NAZ
H,R	80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.111,00		NAZ
	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca		Diagnostica per immagini	Ortopedia				53,80		NAZ
H	81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA.Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.111,00		NAZ
H	81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.466,80		NAZ
H	81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.466,80		NAZ
H	81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.466,80		NAZ
H	81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.111,00		NAZ
H	81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.505,00		NAZ
H	81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.505,00		NAZ
	81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)		Ortopedia					31,25		NAZ
	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96		Odontostomatologia					31,25		NAZ
	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco		Oncologia	Diagnostica per immagini	Anestesia/Analgesia	Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia	27,85		NAZ
H,R	81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco		Ortopedia	Chirurgia Plastica				290,00		NAZ
H	82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					290,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
H	82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.124,85		NAZ
H	82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.124,85		NAZ
H	82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.124,85		NAZ
H	82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.124,85		NAZ
H	82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.124,85		NAZ
H	82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.452,00		NAZ
H	82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.124,85		NAZ
H	82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.452,00		NAZ
H	82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia					1.111,00		NAZ
H	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia	Neurologia	Neurochirurgia			1.080,10		NAZ
	83.02	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea		Ortopedia					22,50		NAZ
H	83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa		Ortopedia					31,80		NAZ
	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Ortopedia			41,05		NAZ
	83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				51,30		NAZ
H	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		Ortopedia	Chirurgia generale				38,15		NAZ
H	83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA		Ortopedia					31,00		NAZ
	83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE		Chirurgia generale	Ortopedia				14,00		NAZ
H	83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE		Ortopedia	Chirurgia generale				14,00		NAZ
	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso farmaco ed eventuale guida ecografica		Diagnostica per immagini	Ortopedia	Chirurgia generale			6,95		NAZ
H,R	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia	Chirurgia vascolare				1.286,90		NAZ
H,R	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia	Chirurgia vascolare				1.286,90		NAZ
H,R	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia	Chirurgia vascolare				826,00		NAZ
H	84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Chirurgia vascolare	Ortopedia				1.286,90		NAZ
	85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi		Chirurgia generale					30,85		NAZ
	85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				31,25		NAZ
	85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				39,10		NAZ
	85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				42,20		NAZ
	85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				408,90		NAZ
	85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASSI		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				429,35		NAZ
	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90		NAZ
	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				97,00		NAZ
	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				128,10		NAZ
	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				510,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

Allegato A

In vigore dal 1/1/2024

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				510,00		NAZ
	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di ascesso mammario		Chirurgia generale					32,55		NAZ
	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)		Chirurgia generale					36,80		NAZ
	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				39,10		NAZ
	85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA		Chirurgia generale					32,55		NAZ
	85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO		Chirurgia generale					32,55		NAZ
	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma		Chirurgia generale					9,15		NAZ
	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		Chirurgia Plastica					16,85		NAZ
	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco		Chirurgia Plastica					9,05		NAZ
	86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO		Chirurgia Plastica					16,50		NAZ
	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione		Chirurgia Plastica					31,05		NAZ
	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)		Chirurgia generale	Endocrinologia				42,75		NAZ
	86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)		Chirurgia generale					40,05		NAZ
H	86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER		Cardiologia					40,05		NAZ
H	86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1		Chirurgia generale	Anestesia/Analgesia				280,50		NAZ
	86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco		Anestesia/Analgesia					4,00		NAZ
H	86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1		Chirurgia generale	Chirurgia vascolare	Anestesia/Analgesia			395,00		NAZ
	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				38,50		NAZ
	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		Chirurgia generale					53,65		NAZ
	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute		Chirurgia generale	Dermatologia/Allergologia	Chirurgia Plastica			8,40		NAZ
	86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)		Chirurgia generale					20,10		NAZ
	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta		Dermatologia/Allergologia					14,65		NAZ
	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta		Dermatologia/Allergologia					14,75		NAZ
	86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER		Dermatologia/Allergologia					23,90		NAZ
	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Dermatologia/Allergologia					34,00		NAZ
	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		Chirurgia Plastica					34,00		NAZ
	86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA		Chirurgia generale	Otorinolaringoiatria				12,00		NAZ
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo		Chirurgia Plastica					235,20		NAZ
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo		Chirurgia Plastica					235,20		NAZ
H	86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo		Chirurgia Plastica					235,20		NAZ
	86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE		Chirurgia Plastica					247,90		NAZ
H	86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo		Chirurgia Plastica					235,20		NAZ
H	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo		Chirurgia Plastica					340,25		NAZ
H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		Chirurgia Plastica					340,25		NAZ
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita		Chirurgia Plastica					327,80		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
H	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo		Chirurgia Plastica					453,65		NAZ
H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato		Chirurgia Plastica					283,55		NAZ
H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a ?Z? della cute della mano e delle dita della mano		Chirurgia Plastica	Chirurgia generale				294,00		NAZ
H	86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA		Chirurgia generale					1.286,90		NAZ
	86.86	ONICOPLASTICA		Chirurgia Plastica					882,00		NAZ
	86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA		Chirurgia Plastica					30,95		NAZ
	87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)		Diagnostica per immagini					74,85		NAZ
	87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)		Diagnostica per immagini					120,40		NAZ
	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		Diagnostica per immagini					80,45		NAZ
	87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		Diagnostica per immagini					127,80		NAZ
	87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		Diagnostica per immagini					74,85		NAZ
	87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		Diagnostica per immagini					120,40		NAZ
	87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A		Diagnostica per immagini					74,85		NAZ
	87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D		Diagnostica per immagini					120,40		NAZ
	87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]		Diagnostica per immagini					127,80		NAZ
	87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03		Diagnostica per immagini					74,85		NAZ
	87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		Diagnostica per immagini					120,40		NAZ
	87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03		Diagnostica per immagini					74,85		NAZ
	87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		Diagnostica per immagini					120,40		NAZ
	87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATI DENTARIA [DENTALSCAN]		Diagnostica per immagini					44,90		NAZ
	87.03.F	TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]		Diagnostica per immagini					72,25		NAZ
	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA		Diagnostica per immagini					85,20		NAZ
H	87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini					30,45		NAZ
	87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini					54,70		NAZ
	87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari		Diagnostica per immagini					15,20		NAZ
	87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione		Diagnostica per immagini					66,60		NAZ
	87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATI DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore		Diagnostica per immagini					9,30		NAZ
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)		Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				20,65		NAZ
	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica		Diagnostica per immagini					10,30		NAZ
	87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)		Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				6,20		NAZ
	87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		Diagnostica per immagini					26,85		NAZ
	87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		Diagnostica per immagini					44,40		NAZ
	87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini					14,95		NAZ
	87.16.7	RX EMIMANDIBOLA		Diagnostica per immagini					14,95		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI		Diagnostica per immagini					17,30		NAZ
	87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento		Diagnostica per immagini					22,20		NAZ
	87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico		Diagnostica per immagini					18,05		NAZ
	87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico		Diagnostica per immagini					17,30		NAZ
	87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA		Diagnostica per immagini					17,30		NAZ
	87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico		Diagnostica per immagini					17,30		NAZ
	87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		Diagnostica per immagini					17,30		NAZ
	87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE.Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)		Diagnostica per immagini					17,30		NAZ
	87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		Diagnostica per immagini					34,60		NAZ
	87.35	GALATTOGRAFIA [ DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		Diagnostica per immagini					68,15		NAZ
	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE		Diagnostica per immagini					34,85		NAZ
	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		Diagnostica per immagini					22,95		NAZ
	87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		Diagnostica per immagini					77,65		NAZ
	87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		Diagnostica per immagini					124,10		NAZ
	87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)		Diagnostica per immagini					77,65		NAZ
	87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
	87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
	87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale		Diagnostica per immagini					24,25		NAZ
	87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini					18,75		NAZ
	87.43.4	RX DELLO STERNO		Diagnostica per immagini					18,75		NAZ
	87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA		Diagnostica per immagini					21,20		NAZ
	87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale		Diagnostica per immagini					15,45		NAZ
	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini					55,80		NAZ
	87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		Diagnostica per immagini					70,50		NAZ
	87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)		Diagnostica per immagini					50,10		NAZ
	87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO		Diagnostica per immagini					37,40		NAZ
	87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)		Diagnostica per immagini					47,25		NAZ
	87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)		Diagnostica per immagini					59,35		NAZ
	87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO		Diagnostica per immagini					45,45		NAZ
	87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE		Diagnostica per immagini					29,95		NAZ
	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		Diagnostica per immagini					51,65		NAZ
	87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO		Diagnostica per immagini					91,65		NAZ
	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)		Diagnostica per immagini					140,95		NAZ
	87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE		Diagnostica per immagini					63,25		NAZ
	87.69.3	DEFECOGRAFIA		Diagnostica per immagini					63,25		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA		Diagnostica per immagini					84,80		NAZ
	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		Diagnostica per immagini					89,35		NAZ
	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini					68,65		NAZ
	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini					91,90		NAZ
	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini					43,35		NAZ
	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		Diagnostica per immagini					66,10		NAZ
	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		Diagnostica per immagini					53,70		NAZ
	87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA		Diagnostica per immagini					43,90		NAZ
	87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]		Urologia	Diagnostica per immagini				68,00		NAZ
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				108,45		NAZ
	87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)		Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				60,55		NAZ
	87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)		Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				46,00		NAZ
	88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		Diagnostica per immagini					79,45		NAZ
	88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9		Diagnostica per immagini					126,90		NAZ
	88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		Diagnostica per immagini					79,45		NAZ
	88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9		Diagnostica per immagini					126,90		NAZ
	88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		Diagnostica per immagini					103,65		NAZ
	88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9		Diagnostica per immagini					158,00		NAZ
	88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		Diagnostica per immagini					144,40		NAZ
	88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		Diagnostica per immagini					165,55		NAZ
	88.01.9	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		Diagnostica per immagini					158,00		NAZ
	88.02.1	TC UROGRAFIA. Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		Diagnostica per immagini					158,00		NAZ
	88.03.2	FISTOLOGRAFIA		Diagnostica per immagini					54,20		NAZ
	88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]		Diagnostica per immagini					19,35		NAZ
	88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE		Diagnostica per immagini					17,80		NAZ
	88.21.2	RX DELLA SPALLA		Diagnostica per immagini					17,80		NAZ
	88.21.3	RX DEL BRACCIO		Diagnostica per immagini					17,80		NAZ
	88.22.1	RX DEL GOMITO		Diagnostica per immagini					14,95		NAZ
	88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO		Diagnostica per immagini					14,95		NAZ
	88.23.1	RX DEL POLSO		Diagnostica per immagini					14,20		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita		Diagnostica per immagini					14,20		NAZ
	88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		Diagnostica per immagini					17,55		NAZ
	88.26.2	RX DELL'ANCA		Diagnostica per immagini					17,55		NAZ
	88.27.1	RX DEL FEMORE		Diagnostica per immagini					21,15		NAZ
	88.27.2	RX DEL GINOCCHIO		Diagnostica per immagini					21,15		NAZ
	88.27.3	RX DELLA GAMBA		Diagnostica per immagini					21,15		NAZ
	88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA		Diagnostica per immagini					17,80		NAZ
	88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita		Diagnostica per immagini					17,80		NAZ
	88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		Diagnostica per immagini					30,20		NAZ
	88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica		Diagnostica per immagini					26,30		NAZ
	88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]		Diagnostica per immagini					90,35		NAZ
R	88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE		Diagnostica per immagini					22,45		NAZ
R	88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94		Diagnostica per immagini					82,10		NAZ
H	88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]		Diagnostica per immagini					12,10		NAZ
	88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A		Diagnostica per immagini					77,85		NAZ
	88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		Diagnostica per immagini					135,70		NAZ
	88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F		Diagnostica per immagini					284,45		NAZ
	88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)		Diagnostica per immagini					90,90		NAZ
	88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		Diagnostica per immagini					90,90		NAZ
	88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		Diagnostica per immagini					90,90		NAZ
	88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	15	Diagnostica per immagini					124,10		NAZ
	88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	15	Diagnostica per immagini					124,10		NAZ
	88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	15	Diagnostica per immagini					124,10		NAZ
	88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini					73,60		NAZ
	88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini					73,60		NAZ
	88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini					73,60		NAZ
	88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini					73,60		NAZ
	88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini					81,80		NAZ
	88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini					81,80		NAZ
	88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	17	Diagnostica per immagini					81,80		NAZ
	88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	17	Diagnostica per immagini					81,80		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
(Copia Del Documento Firmato Digitalmente)

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	17	Diagnostica per immagini					81,80		NAZ
	88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini					116,70		NAZ
	88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini					116,70		NAZ
	88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini					116,70		NAZ
	88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini					116,70		NAZ
	88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini					116,70		NAZ
	88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini					116,70		NAZ
	88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	18	Diagnostica per immagini					129,65		NAZ
	88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	18	Diagnostica per immagini					129,65		NAZ
	88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)	18	Diagnostica per immagini					129,65		NAZ
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO		Diagnostica per immagini					15,45		NAZ
	88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	17	Diagnostica per immagini					73,95		NAZ
	88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)	17	Diagnostica per immagini					73,95		NAZ
	88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini					73,95		NAZ
	88.39.5	TC DELLA GAMBA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini					73,95		NAZ
	88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini					77,85		NAZ
	88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini					77,85		NAZ
	88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini					77,85		NAZ
	88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini					77,85		NAZ
	88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	18	Diagnostica per immagini					117,90		NAZ
	88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	18	Diagnostica per immagini					117,90		NAZ
	88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini					117,90		NAZ
	88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini					117,90		NAZ
	88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini					117,90		NAZ
	88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini					117,90		NAZ
	88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini					124,10		NAZ
	88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini					124,10		NAZ
	88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2		Diagnostica per immagini					152,25		NAZ
H	88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiaortici		Diagnostica per immagini					288,85		NAZ
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale		Diagnostica per immagini					292,80		NAZ
	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
	88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
	88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
	88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
	88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
	88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
	88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini					183,90		NAZ
H	88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini					299,75		NAZ
	88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
H	88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini					299,75		NAZ
	88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI		Diagnostica per immagini					141,45		NAZ
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE		Diagnostica per immagini					259,15		NAZ
	88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini					246,35		NAZ
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE		Diagnostica per immagini					246,35		NAZ
	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE		Diagnostica per immagini					246,35		NAZ
	88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA		Diagnostica per immagini					256,65		NAZ
	88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini					246,35		NAZ
	88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI		Diagnostica per immagini					285,05		NAZ
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare		Neurologia	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			31,25		NAZ
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica		Neurologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			45,95		NAZ
	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO		Chirurgia vascolare	Neurologia	Diagnostica per immagini			49,05		NAZ
	88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Endocrinologia			28,40		NAZ
	88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO		Diagnostica per immagini					33,00		NAZ
	88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]		Diagnostica per immagini					46,95		NAZ
	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)		Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15		NAZ
H	88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)		Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00		NAZ
H	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)		Cardiologia	Diagnostica per immagini				77,45		NAZ
	88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE		Cardiologia	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			41,30		NAZ
R	88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)		Diagnostica per immagini	Cardiologia				63,25		NAZ
H,R	88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6)		Cardiologia	Diagnostica per immagini				76,55		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: colordoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella		Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				42,65		NAZ
	88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colordoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella		Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				21,15		NAZ
	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: colordoppler se necessario		Pneumologia	Diagnostica per immagini				35,85		NAZ
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,90		NAZ
	88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari,succlavie, vene anonime		Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			47,00		NAZ
	88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI		Endocrinologia	Diagnostica per immagini				37,00		NAZ
H	88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)		Cardiologia	Diagnostica per immagini				51,00		NAZ
	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95		NAZ
	88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Colordoppler se necessario		Gastroenterologia	Diagnostica per immagini				46,00		NAZ
	88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Colordoppler se necessario		Gastroenterologia	Diagnostica per immagini				37,55		NAZ
	88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE.Incluso: Colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				26,95		NAZ
	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi		Urologia	Diagnostica per immagini	Nefrologia			45,00		NAZ
	88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi		Gastroenterologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			46,00		NAZ
	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6		Urologia	Diagnostica per immagini				37,80		NAZ
	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20		NAZ
	88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali		Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				35,00		NAZ
	88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali		Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				72,30		NAZ
	88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1		Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				34,00		NAZ
	88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1		Diagnostica per immagini					62,00		NAZ
	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		Endocrinologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare	Cardiologia		47,00		NAZ
	88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica.Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			48,00		NAZ
	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		Cardiologia	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia vascolare		43,00		NAZ
	88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		Chirurgia vascolare	Cardiologia	Diagnostica per immagini			43,00		NAZ
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				30,95		NAZ
	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1, Ecografia ginecologica 88.78.2		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				151,20		NAZ
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	19	Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				30,95		NAZ
R	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				68,95		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

**NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE**  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
R	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.6	20	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				30,95		NAZ
	88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				50,10		NAZ
R	88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4)	21	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				30,95		NAZ
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione colordoppler		Diagnostica per immagini					28,40		NAZ
	88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO		Ortopedia	Diagnostica per immagini				32,50		NAZ
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler		Diagnostica per immagini	Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia			28,40		NAZ
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)		Urologia	Diagnostica per immagini				30,95		NAZ
	88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1		Urologia	Diagnostica per immagini	Endocrinologia			30,95		NAZ
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Diagnostica per immagini	Urologia				43,35		NAZ
	88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				37,80		NAZ
	88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				37,80		NAZ
R	88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)		Diagnostica per immagini					53,70		NAZ
	88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)		Diagnostica per immagini	Urologia				50,10		NAZ
	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi		Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare	Urologia			40,00		NAZ
	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: colordoppler se necessario		Gastroenterologia	Diagnostica per immagini				43,35		NAZ
	88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2		Diagnostica per immagini					29,30		NAZ
R	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Gastroenterologia	Diagnostica per immagini				30,00		NAZ
	88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)		Diagnostica per immagini					28,40		NAZ
	88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.		Diagnostica per immagini					166,55		NAZ
	88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini					247,50		NAZ
	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
	88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.91.D	RM DELLE ROCCHE PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seniparanasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini					187,05		NAZ
	88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini					187,05		NAZ
	88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini					187,05		NAZ
	88.91.K	RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini					187,05		NAZ
	88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini					187,05		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)		Diagnostica per immagini					187,05		NAZ
	88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
	88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
	88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
H	88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Includa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Includa Anestesia e Visita anestesiologica per pazienti pediatrici o non collaboranti		Diagnostica per immagini					247,50		NAZ
	88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini					181,25		NAZ
	88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.92.3	CINE RM DEL CUORE		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
	88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale		Diagnostica per immagini					232,80		NAZ
	88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
	88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
	88.92.B	ANGIO RM CORONARICA		Diagnostica per immagini					174,60		NAZ
	88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	23	Diagnostica per immagini					231,60		NAZ
	88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini					181,25		NAZ
	88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini					181,25		NAZ
	88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini					181,25		NAZ
	88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini					181,25		NAZ
	88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	25	Diagnostica per immagini					361,50		NAZ
	88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC		Diagnostica per immagini					181,25		NAZ
	88.94	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato		Diagnostica per immagini					126,55		NAZ
	88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

**NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE**  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	27	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.E	RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini					115,80		NAZ
	88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini					177,15		NAZ
	88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					286,40		NAZ
	88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					286,40		NAZ
	88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					286,40		NAZ
	88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini					187,10		NAZ
	88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					286,40		NAZ
	88.95.B	RM ENDOCAVITARIA		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini					286,40		NAZ
	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.95.E	RM UROGRAFIA		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.95.F	RM FETALE		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.97.2	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.97.6	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini					184,80		NAZ
	88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini					286,40		NAZ
	88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini					158,50		NAZ
	88.97.A	COLANGIO RM		Diagnostica per immagini					120,05		NAZ
	88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base		Diagnostica per immagini					180,10		NAZ
	88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini					158,50		NAZ
	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	29	Diagnostica per immagini					43,35		NAZ
	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE		Diagnostica per immagini					69,30		NAZ
	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		Diagnostica per immagini	Endocrinologia				17,55		NAZ
	88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	29	Diagnostica per immagini					31,50		NAZ
	88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE		Diagnostica per immagini					31,50		NAZ
	88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE		Diagnostica per immagini					31,50		NAZ
	89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate		Altre					16,20		NAZ
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Incluso farmaco		Anestesia/Analgesia					16,20		NAZ
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare					16,20		NAZ
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG		Cardiologia					16,20		NAZ
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale					16,20		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		Chirurgia Plastica					16,20		NAZ
	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare					16,20		NAZ
	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		Dermatologia/Allergologia					16,20		NAZ
	89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore		Endocrinologia					16,20		NAZ
	89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		Gastroenterologia					16,20		NAZ
	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				16,20		NAZ
	89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento		Nefrologia					16,20		NAZ
	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1		Neurologia	Neurochirurgia				16,20		NAZ
	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico		Oculistica					16,20		NAZ
	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3		Odontostomatologia					16,20		NAZ
	89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		Oncologia					16,20		NAZ
	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		Ortopedia					16,20		NAZ
	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume		Otorinolaringoiatria					16,20		NAZ
	89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa		Pneumologia					16,20		NAZ
	89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini					16,20		NAZ
	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		Radioterapia					16,20		NAZ
	89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico		Urologia					16,20		NAZ
	89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)		Altre					16,20		NAZ
	89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		Chirurgia generale					16,20		NAZ
	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO		Medicina fisica e riabilitazione					16,20		NAZ
	89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione		Altre					16,20		NAZ
	89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA		Altre					16,20		NAZ
	89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE		Medicina fisica e riabilitazione	Altre				46,00		NAZ
	89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)		Altre					46,00		NAZ
	89.12	RINOMANOMETRIA		Dermatologia/Allergologia	Otorinolaringoiatria				13,90		NAZ
	89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE		Dermatologia/Allergologia	Otorinolaringoiatria				120,00		NAZ
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		Neurochirurgia	Neurologia				22,00		NAZ
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)		Neurologia					23,20		NAZ
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO		Neurologia					34,85		NAZ
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		Neurologia					34,85		NAZ
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]		Neurologia					44,90		NAZ
	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio		Neurologia					34,85		NAZ
	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Otorinolaringoiatria			27,80		NAZ
	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia				48,80		NAZ
	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				34,85		NAZ
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				34,85		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		Neurologia					55,75		NAZ
	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disturbi del movimento Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)		Neurologia					46,45		NAZ
	89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)		Otorinolaringoiatria					92,95		NAZ
	89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)		Neurologia					52,75		NAZ
	89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)		Neurologia	Pneumologia				139,40		NAZ
	89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO Per studio apnee		Pneumologia	Neurologia	Cardiologia			139,00		NAZ
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Neurologia					27,85		NAZ
	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Neurologia					51,10		NAZ
	89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Medicina fisica e riabilitazione	Urologia				11,60		NAZ
	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia					22,00		NAZ
	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4		Ostetricia e ginecologia					16,20		NAZ
	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		Ostetricia e ginecologia					22,00		NAZ
	89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		Ostetricia e ginecologia					16,20		NAZ
	89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	16	Ostetricia e ginecologia					28,60		NAZ
	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA		Gastroenterologia					67,10		NAZ
	89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore		Gastroenterologia					92,95		NAZ
	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		Dermatologia/Allergologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia			24,00		NAZ
	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4		Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				38,00		NAZ
	89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)		Pneumologia					51,65		NAZ
	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco		Dermatologia/Allergologia	Pneumologia				37,15		NAZ
	89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE		Dermatologia/Allergologia	Pneumologia				55,75		NAZ
	89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8		Dermatologia/Allergologia	Pneumologia				46,45		NAZ
	89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria		Pneumologia					23,20		NAZ
	89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA		Pneumologia					23,20		NAZ
	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO		Pneumologia					23,20		NAZ
	89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA		Pneumologia					46,45		NAZ
	89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO		Pneumologia					23,20		NAZ
	89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma		Pneumologia					69,70		NAZ
	89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSPIRAMETRICHE		Pneumologia					46,45		NAZ
	89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI		Pneumologia					23,20		NAZ
	89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1		Pneumologia					23,20		NAZ
	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA		Endocrinologia					18,55		NAZ
	89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]		Otorinolaringoiatria					9,20		NAZ
	89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO		Dermatologia/Allergologia					53,30		NAZ
	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9		Cardiologia					51,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		Cardiologia					55,75		NAZ
	89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52) , Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi		Cardiologia	Pneumologia				83,65		NAZ
	89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]		Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				56,50		NAZ
	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER		Cardiologia					23,20		NAZ
	89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE		Cardiologia					24,95		NAZ
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)		Cardiologia					61,95		NAZ
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)		Cardiologia					11,60		NAZ
	89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE		Cardiologia					22,00		NAZ
	89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFA GEO		Cardiologia					77,00		NAZ
H	89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFA GEO		Cardiologia					142,00		NAZ
	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)		Cardiologia					46,45		NAZ
	89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		Chirurgia vascolare					32,00		NAZ
	89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)		Chirurgia vascolare					12,60		NAZ
	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)		Endocrinologia	Neurologia	Cardiologia			41,30		NAZ
	89.59.2	HEAD UP TILT TEST		Neurologia	Cardiologia				52,00		NAZ
	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		Endocrinologia	Cardiologia				41,30		NAZ
	89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA		Pneumologia					57,00		NAZ
	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina		Pneumologia	Laboratorio				7,10		NAZ
	89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia		Pneumologia					15,95		NAZ
	89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia		Pneumologia					15,85		NAZ
	89.65.4	MONITORAGGIO INTRASCUTANEO DI O2 E CO2		Endocrinologia	Pneumologia				18,55		NAZ
	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA		Pneumologia	Dermatologia/Allergologia				9,50		NAZ
	89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO		Pneumologia					20,00		NAZ
	89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO		Chirurgia vascolare					32,00		NAZ
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		Pneumologia	Laboratorio				7,10		NAZ
	89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate		Altre					22,00		NAZ
	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale		Anestesia/Analgesia					22,00		NAZ
	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA		Chirurgia vascolare					22,00		NAZ
	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)		Cardiologia					33,60		NAZ
	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale					22,00		NAZ
	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA		Chirurgia Plastica					22,00		NAZ
	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		Chirurgia vascolare					22,00		NAZ
	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza		Dermatologia/Allergologia					22,40		NAZ
	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale		Endocrinologia					22,00		NAZ
	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		Gastroenterologia					22,00		NAZ
	89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07		Altre					22,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5		Medicina fisica e riabilitazione					22,00		NAZ
	89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				22,00		NAZ
	89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto		Nefrologia					22,00		NAZ
	89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	2	Odontostomatologia					22,35		NAZ
	89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento		Oncologia					22,00		NAZ
	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		Ortopedia					22,00		NAZ
	89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume. Non associabile a 96.52		Otorinolaringoiatria					23,20		NAZ
	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa		Pneumologia					22,00		NAZ
	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		Radioterapia					22,00		NAZ
	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		Urologia					22,00		NAZ
	89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA		Radioterapia	Diagnostica per immagini				22,00		NAZ
	89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		Odontostomatologia					22,00		NAZ
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					7,70		NAZ
	90.01.5	ACIDI BILIARI		Laboratorio					5,00		NAZ
	90.01.6	3 METIL ISTIDINA		Laboratorio					8,00		NAZ
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO	30	Laboratorio					13,25		NAZ
	90.02.2	ACIDO CITRICO		Laboratorio					3,40		NAZ
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	31	Laboratorio					11,15		NAZ
	90.02.5	ACIDO LATTICO		Laboratorio					8,60		NAZ
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO		Laboratorio					1,05		NAZ
	90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		Laboratorio					19,55		NAZ
MR,R	90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO		Laboratorio					17,70		NAZ
MR,R	90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO		Laboratorio					17,10		NAZ
MR,R	90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO		Laboratorio					18,85		NAZ
MR,R	90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO		Laboratorio					17,70		NAZ
MR,R	90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO		Laboratorio					13,05		NAZ
MR,R	90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO		Laboratorio					13,05		NAZ
MR,R	90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO		Laboratorio					13,05		NAZ
MR,R	90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO		Laboratorio					13,05		NAZ
	90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)		Laboratorio					10,80		NAZ
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	31	Laboratorio					6,05		NAZ
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	32	Laboratorio					1,00		NAZ
	90.05.1	ALBUMINA	33	Laboratorio					0,90		NAZ
	90.05.2	ALDOLASI	34	Laboratorio					0,90		NAZ
	90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					7,80		NAZ
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA		Laboratorio					2,80		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		Laboratorio					3,35		NAZ
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		Laboratorio					2,65		NAZ
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA		Laboratorio					7,15		NAZ
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		Laboratorio					2,95		NAZ
	90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		Laboratorio					1,25		NAZ
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	35	Laboratorio					1,50		NAZ
	90.07.1	ALLUMINIO		Laboratorio					6,90		NAZ
	90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					5,85		NAZ
	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		Laboratorio					12,00		NAZ
	90.07.5	AMMONIO		Laboratorio					6,00		NAZ
	90.08.1	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	36	Laboratorio					12,60		NAZ
	90.08.2	ANGIOTENSINA II		Laboratorio					15,25		NAZ
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1		Laboratorio					3,90		NAZ
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		Laboratorio					3,35		NAZ
	90.09.1	APTOGLOBINA		Laboratorio					5,10		NAZ
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	32	Laboratorio					1,05		NAZ
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		Laboratorio					3,25		NAZ
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		Laboratorio					0,95		NAZ
	90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07		Laboratorio					1,05		NAZ
MR,R	90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO		Laboratorio					2,00		NAZ
	90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5		Laboratorio					1,15		NAZ
	90.11.1	C PEPTIDE		Laboratorio					7,35		NAZ
	90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO		Laboratorio	Endocrinologia				21,50		NAZ
	90.11.4	CALCIO TOTALE	37	Laboratorio					0,95		NAZ
	90.11.5	CALCITONINA		Laboratorio					6,05		NAZ
	90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)		Laboratorio					1,15		NAZ
	90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta		Laboratorio					3,30		NAZ
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI		Laboratorio					6,35		NAZ
	90.12.5	CERULOPLASMINA		Laboratorio					2,60		NAZ
	90.12.A	CALPROTECTINA FECALE		Laboratorio					15,95		NAZ
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA		Laboratorio					5,75		NAZ
	90.13.3	CLORURO		Laboratorio					0,90		NAZ
	90.13.5	COBALAMMINA (VIT. B12)		Laboratorio					2,95		NAZ
	90.13.A	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4		Laboratorio					3,95		NAZ
	90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)		Laboratorio					1,75		NAZ
	90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	38	Laboratorio					1,75		NAZ
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	38	Laboratorio					1,40		NAZ
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	38	Laboratorio					1,05		NAZ
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					7,20		NAZ
	90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					4,45		NAZ
	90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	39	Laboratorio					1,35		NAZ
	90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4		Laboratorio					1,10		NAZ
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	40	Laboratorio					1,90		NAZ
	90.16.5	CROMO	53	Laboratorio					6,90		NAZ
	90.16.6	CROMOGRANINA A		Laboratorio					17,20		NAZ
	90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA		Laboratorio					15,00		NAZ
MR,R	90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO		Laboratorio					65,20		NAZ
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		Laboratorio					6,40		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		Laboratorio					6,80		NAZ
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		Laboratorio					6,10		NAZ
	90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	41	Laboratorio					23,80		NAZ
	90.17.8	TRI TEST: ALFAPETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE		Laboratorio					21,75		NAZ
	90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42	Laboratorio					10,45		NAZ
	90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio					7,00		NAZ
	90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA		Laboratorio					12,45		NAZ
	90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)		Laboratorio					17,45		NAZ
MR,R	90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO		Laboratorio					102,70		NAZ
	90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	43	Laboratorio					16,70		NAZ
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	44	Laboratorio					8,30		NAZ
	90.18.5	ERITROPOIETINA		Laboratorio					13,80		NAZ
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2)		Laboratorio					3,50		NAZ
	90.20.1	ETANOLO		Laboratorio					3,00		NAZ
	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)		Laboratorio					11,90		NAZ
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		Laboratorio					3,45		NAZ
	90.22.3	FERRITINA		Laboratorio					3,25		NAZ
	90.22.5	FERRO		Laboratorio					1,15		NAZ
	90.23.2	FOLATO		Laboratorio					3,05		NAZ
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					3,20		NAZ
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA		Laboratorio					0,90		NAZ
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	45	Laboratorio					1,05		NAZ
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	46	Laboratorio					12,90		NAZ
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	47	Laboratorio					1,00		NAZ
	90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)		Laboratorio					1,10		NAZ
MR,R	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)		Laboratorio					11,15		NAZ
	90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)		Laboratorio					3,15		NAZ
MR,R	90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO		Laboratorio					9,70		NAZ
	90.26.1	GASTRINA		Laboratorio					4,15		NAZ
	90.26.3	GLUCAGONE		Laboratorio					9,70		NAZ
	90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		Laboratorio					3,80		NAZ
	90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		Laboratorio					1,00		NAZ
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		Laboratorio					5,40		NAZ
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)		Laboratorio					2,05		NAZ
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)		Laboratorio					10,50		NAZ
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		Laboratorio					3,55		NAZ
	90.27.6	IODURIA		Laboratorio					2,35		NAZ
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA		Laboratorio					3,35		NAZ
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		Laboratorio					10,65		NAZ
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		Laboratorio					10,80		NAZ
	90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		Laboratorio					19,75		NAZ
	90.28.C	INIBINA B		Laboratorio					16,85		NAZ
	90.29.1	INSULINA		Laboratorio					3,80		NAZ
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	48	Laboratorio					0,95		NAZ
	90.30.2	LIPASI PANCREATICA	49	Laboratorio					1,70		NAZ
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)		Laboratorio					7,40		NAZ
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio					5,25		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione		Laboratorio					2,00		NAZ
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)		Laboratorio					10,00		NAZ
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		Laboratorio					15,00		NAZ
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		Laboratorio					1,05		NAZ
	90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica		Laboratorio					20,15		NAZ
	90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina		Laboratorio					20,15		NAZ
	90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrittibili al massimo 4 determinazioni)		Laboratorio					3,70		NAZ
	90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE		Laboratorio					10,00		NAZ
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio					9,05		NAZ
	90.32.2	LITIO		Laboratorio					9,90		NAZ
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					18,90		NAZ
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE	50	Laboratorio					1,10		NAZ
	90.32.6	LISOZIMA/S		Laboratorio					2,35		NAZ
	90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		Laboratorio					2,70		NAZ
	90.33.5	MIOGLOBINA	51	Laboratorio					4,30		NAZ
	90.33.6	METANEFRIE FRAZIONATE		Laboratorio					19,80		NAZ
MR,R	90.33.A	NEUOTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor		Laboratorio					5,05		NAZ
	90.34.2	NICHEL		Laboratorio					6,90		NAZ
	90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO		Laboratorio					6,90		NAZ
	90.34.6	OMOCISTEINA		Laboratorio					8,20		NAZ
	90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta		Laboratorio					1,25		NAZ
	90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1),Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.31.4)		Laboratorio					3,85		NAZ
	90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]		Laboratorio					6,90		NAZ
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					5,40		NAZ
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		Laboratorio					16,90		NAZ
	90.35.3	OSSALATI [U]		Laboratorio					2,90		NAZ
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)		Laboratorio					12,30		NAZ
	90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta		Laboratorio					5,95		NAZ
	90.35.6	SOMATOSTATINA		Laboratorio					16,80		NAZ
	90.36.3	PIOMBO		Laboratorio					6,90		NAZ
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)		Laboratorio					31,10		NAZ
	90.36.5	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		Laboratorio					11,05		NAZ
	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o N-proBNP)		Laboratorio					16,55		NAZ
	90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE		Laboratorio					19,40		NAZ
	90.37.2	PORFOBILINOGENO		Laboratorio					6,40		NAZ
	90.37.3	POST COITAL TEST		Laboratorio					2,90		NAZ
	90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8		Laboratorio					1,00		NAZ
	90.37.6	PREALBUMINA		Laboratorio					2,70		NAZ
	90.37.7	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)		Laboratorio					26,55		NAZ
	90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO		Laboratorio					3,70		NAZ
	90.38.1	PROGESTERONE		Laboratorio					3,50		NAZ
	90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					3,15		NAZ
	90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5		Laboratorio					2,85		NAZ
	90.38.5	PROTEINE TOTALI	52	Laboratorio					0,90		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	90.38.8	MACROPROLATTINA		Laboratorio					2,70		NAZ
	90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO		Laboratorio					13,55		NAZ
	90.38.M	PEPSINOGENO A (I)		Laboratorio					6,75		NAZ
	90.38.N	PEPSINOGENO C (II)		Laboratorio					8,30		NAZ
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5		Laboratorio					3,25		NAZ
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		Laboratorio					6,00		NAZ
	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI		Laboratorio					9,00		NAZ
	90.39.4	RAME		Laboratorio					2,00		NAZ
	90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA		Laboratorio					3,95		NAZ
	90.39.7	COBALTO	53	Laboratorio					6,90		NAZ
	90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					6,15		NAZ
	90.40.3	SELENIO		Laboratorio					6,90		NAZ
	90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8		Laboratorio					0,85		NAZ
	90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE		Laboratorio					6,70		NAZ
	90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C ]		Laboratorio					8,25		NAZ
	90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9	42	Laboratorio					27,75		NAZ
	90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	42	Laboratorio					55,15		NAZ
	90.40.A	SWELLING TEST		Laboratorio					20,15		NAZ
	90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	54	Laboratorio					21,35		NAZ
	90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica	54	Laboratorio					21,35		NAZ
	90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	54	Laboratorio					21,35		NAZ
MR,R	90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest		Laboratorio					5,50		NAZ
MR,R	90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma		Laboratorio					10,00		NAZ
	90.41.3	TESTOSTERONE		Laboratorio					4,75		NAZ
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3		Laboratorio					5,15		NAZ
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)		Laboratorio					5,65		NAZ
	90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1		Laboratorio					18,90		NAZ
	90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH = 0.45 mU/L e = 3.5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 = limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).		Laboratorio					4,60		NAZ
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio					2,55		NAZ
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8		Laboratorio					2,60		NAZ
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)		Laboratorio					1,70		NAZ
	90.42.5	TRANSFERRINA		Laboratorio					2,20		NAZ
	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)		Laboratorio					8,00		NAZ
	90.42.B	TRIPTASI		Laboratorio					19,50		NAZ
	90.43.2	TRIGLICERIDI	38	Laboratorio					1,10		NAZ
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8		Laboratorio					2,65		NAZ
	90.43.4	TRIPSINA		Laboratorio					9,80		NAZ
	90.43.5	URATO	55	Laboratorio					1,05		NAZ
	90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI		Laboratorio					0,85		NAZ
	90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO		Laboratorio					2,65		NAZ
	90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8		Laboratorio					1,00		NAZ
	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario		Laboratorio					2,55		NAZ
	90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)		Laboratorio					14,90		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	90.44.6	VITAMINA D (25 OH)		Laboratorio					11,15		NAZ
	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		Laboratorio					13,75		NAZ
	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		Laboratorio					13,65		NAZ
	90.45.4	ZINCO		Laboratorio					6,50		NAZ
	90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA		Laboratorio					7,40		NAZ
	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	56	Laboratorio					7,00		NAZ
	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		Laboratorio					5,20		NAZ
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		Laboratorio					5,05		NAZ
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B		Laboratorio					11,65		NAZ
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening		Laboratorio					6,50		NAZ
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]		Laboratorio					8,85		NAZ
	90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola		Laboratorio					7,90		NAZ
	90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola		Laboratorio					7,85		NAZ
	90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola		Laboratorio					7,90		NAZ
	90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola		Laboratorio					7,85		NAZ
	90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola		Laboratorio					7,85		NAZ
	90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola		Laboratorio					7,85		NAZ
	90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)		Laboratorio					9,25		NAZ
	90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO		Laboratorio					7,10		NAZ
	90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO		Laboratorio					9,35		NAZ
	90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)		Laboratorio					24,40		NAZ
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		Laboratorio					5,40		NAZ
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione		Laboratorio					9,90		NAZ
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		Laboratorio					6,95		NAZ
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)		Laboratorio					9,35		NAZ
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)		Laboratorio					9,80		NAZ
	90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE		Laboratorio					14,00		NAZ
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)		Laboratorio					11,65		NAZ
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)		Laboratorio					9,35		NAZ
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]		Laboratorio					17,80		NAZ
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG		Laboratorio					7,30		NAZ
	90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione		Laboratorio					12,00		NAZ
	90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)		Laboratorio					9,50		NAZ
	90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE		Laboratorio					15,00		NAZ
	90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI		Laboratorio					26,20		NAZ
	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)		Laboratorio					26,20		NAZ
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		Laboratorio					8,85		NAZ
R	90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	98	Laboratorio					112,00		NAZ
R	90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	98	Laboratorio					31,70		NAZ
R	90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	98	Laboratorio					31,70		NAZ
R	90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	98	Laboratorio					112,00		NAZ
R	90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	98	Laboratorio					64,40		NAZ
R	90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	98	Laboratorio					127,40		NAZ
R	90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	98	Laboratorio					260,70		NAZ
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		Laboratorio					8,20		NAZ
	90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI		Laboratorio					9,50		NAZ
	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG		Laboratorio					8,15		NAZ
	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	57	Laboratorio					3,95		NAZ
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		Laboratorio					5,40		NAZ
	90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)		Laboratorio					11,35		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		Laboratorio					5,40		NAZ
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		Laboratorio					6,75		NAZ
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)		Laboratorio					20,15		NAZ
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		Laboratorio					7,50		NAZ
	90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS		Laboratorio					27,65		NAZ
	90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS		Laboratorio					20,85		NAZ
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO		Laboratorio					29,10		NAZ
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)		Laboratorio					70,95		NAZ
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		Laboratorio					23,40		NAZ
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH		Laboratorio					13,75		NAZ
	90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)		Laboratorio					51,20		NAZ
	90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)		Laboratorio					51,20		NAZ
	90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)		Laboratorio					11,35		NAZ
	90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA		Laboratorio					14,85		NAZ
	90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale		Laboratorio					6,15		NAZ
	90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)		Laboratorio					10,25		NAZ
	90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)		Laboratorio					29,75		NAZ
	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione		Laboratorio					7,65		NAZ
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		Laboratorio					19,70		NAZ
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		Laboratorio					3,50		NAZ
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI		Laboratorio					7,00		NAZ
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	58	Laboratorio					3,60		NAZ
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	59	Laboratorio					3,50		NAZ
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	60	Laboratorio					3,60		NAZ
	90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	61	Laboratorio					3,30		NAZ
	90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off = 2,5 mU/L - = 10,0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L		Laboratorio					3,95		NAZ
	90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO		Laboratorio					20,60		NAZ
	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59		Laboratorio					51,20		NAZ
	90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)		Laboratorio					3,05		NAZ
	90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]		Laboratorio					16,15		NAZ
	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		Laboratorio					47,30		NAZ
	90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO		Laboratorio					10,35		NAZ
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo		Laboratorio					5,75		NAZ
	90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)		Laboratorio					3,20		NAZ
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		Laboratorio					1,55		NAZ
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)		Laboratorio					11,75		NAZ
	90.61.3	CYFRA 21-1	63	Laboratorio					8,05		NAZ
	90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico		Laboratorio					6,15		NAZ
	90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico		Laboratorio					2,30		NAZ
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA		Laboratorio					12,00		NAZ
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI		Laboratorio					15,00		NAZ
	90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)	64	Laboratorio					7,20		NAZ
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene		Laboratorio					12,80		NAZ
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					21,00		NAZ
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE		Laboratorio					19,00		NAZ
	90.63.6	FATTORE vWF ANTIGENE (EIA)		Laboratorio					6,10		NAZ
	90.63.7	FATTORE vWF CBA (EIA)		Laboratorio					12,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)		Laboratorio					3,40		NAZ
	90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica		Laboratorio					4,35		NAZ
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		Laboratorio					2,50		NAZ
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		Laboratorio					6,90		NAZ
	90.64.4	FENOTIPO Rh	65	Laboratorio					12,80		NAZ
	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS		Laboratorio					1,75		NAZ
	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	65	Laboratorio					9,45		NAZ
	90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO		Laboratorio					12,00		NAZ
	90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)		Laboratorio					8,90		NAZ
	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicità nota)		Laboratorio					88,00		NAZ
	90.67.5	IgA SECRETORIE		Laboratorio					6,75		NAZ
R	90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	98	Laboratorio					225,80		NAZ
R	90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	98	Laboratorio					227,25		NAZ
R	90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	98	Laboratorio					239,80		NAZ
R	90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	98	Laboratorio					241,25		NAZ
R	90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	98	Laboratorio					331,35		NAZ
R	90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	98	Laboratorio					311,75		NAZ
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	66	Laboratorio					4,55		NAZ
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni	67	Laboratorio					11,35		NAZ
	90.68.3	IgE TOTALI		Laboratorio					3,40		NAZ
	90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		Laboratorio					14,05		NAZ
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	68	Laboratorio					4,30		NAZ
	90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)		Laboratorio					9,85		NAZ
	90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello		Laboratorio					36,05		NAZ
	90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a a 8 allergeni per pannello		Laboratorio					36,05		NAZ
R	90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	69	Laboratorio					19,00		NAZ
	90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Laboratorio					5,70		NAZ
	90.68.B	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni	99	Laboratorio					54,05		NAZ
	90.68.C	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni	100	Laboratorio					54,05		NAZ
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		Laboratorio					11,95		NAZ
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG , IgM, (Ciascuna)		Laboratorio					2,10		NAZ
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)		Laboratorio					5,90		NAZ
	90.71.5	PLASMINOGENO		Laboratorio					5,30		NAZ
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]		Laboratorio					8,85		NAZ
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		Laboratorio					8,55		NAZ
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		Laboratorio					1,90		NAZ
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA		Laboratorio					9,90		NAZ
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE		Laboratorio					11,15		NAZ
	90.72.6	PROTEINA S 100		Laboratorio					6,45		NAZ
	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE		Laboratorio					8,35		NAZ
R	90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	98	Laboratorio					51,20		NAZ
R	90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	98	Laboratorio					51,20		NAZ
R	90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIETRICO LINFOCITI T IgM	98	Laboratorio					51,20		NAZ
	90.74.5	RETICOLOCITI. Conteggio		Laboratorio					3,15		NAZ
	90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)		Laboratorio					10,00		NAZ
R	90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	98	Laboratorio					48,45		NAZ
R	90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	98	Laboratorio					48,45		NAZ
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		Laboratorio					1,40		NAZ
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)		Laboratorio					2,95		NAZ
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)		Laboratorio					1,45		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
R	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore	71	Laboratorio					4,75		NAZ
	90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)		Laboratorio					14,00		NAZ
	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	72	Laboratorio					7,35		NAZ
	90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT		Laboratorio					16,00		NAZ
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione	98	Laboratorio					98,80		NAZ
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	98	Laboratorio					98,80		NAZ
R	90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	98	Laboratorio					198,65		NAZ
R	90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	98	Laboratorio					198,65		NAZ
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	98	Laboratorio					98,80		NAZ
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	98	Laboratorio					97,30		NAZ
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	98	Laboratorio					117,80		NAZ
R	90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	98	Laboratorio					198,65		NAZ
R	90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	98	Laboratorio					86,45		NAZ
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	98	Laboratorio					105,30		NAZ
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	98	Laboratorio					98,80		NAZ
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	98	Laboratorio					105,30		NAZ
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	98	Laboratorio					98,80		NAZ
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	62	Laboratorio					201,95		NAZ
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	62	Laboratorio					219,85		NAZ
R	90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	98	Laboratorio					147,35		NAZ
R	90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	98	Laboratorio					68,75		NAZ
R	90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	98	Laboratorio					49,15		NAZ
R	90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	98	Laboratorio					56,15		NAZ
	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)		Laboratorio					2,85		NAZ
	90.82.3	TROPONINA I, T		Laboratorio					4,70		NAZ
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)		Laboratorio					1,25		NAZ
	90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS		Laboratorio					96,15		NAZ
	90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		Laboratorio					29,30		NAZ
	90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					35,40		NAZ
	90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					14,95		NAZ
	90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica		Laboratorio					25,00		NAZ
	90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					14,25		NAZ
	90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					33,55		NAZ
	90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					92,10		NAZ
	90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio					17,10		NAZ
	90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio					13,05		NAZ
	90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting		Laboratorio					13,60		NAZ
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]		Laboratorio					9,85		NAZ
	90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		Laboratorio					29,05		NAZ
	90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio					16,60		NAZ
	90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio					14,70		NAZ
	90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio					17,65		NAZ
	90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		Laboratorio					9,15		NAZ
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		Laboratorio					58,70		NAZ
	90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					61,05		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					24,65		NAZ
	90.90.A	CRYPTOCOCCO RICERCA DIRETTA		Laboratorio					26,55		NAZ
	90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcoolico acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio					15,30		NAZ
	90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting		Laboratorio					12,10		NAZ
	90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM		Laboratorio					12,00		NAZ
	90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICA [EHEC] NELLE FECI ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione		Laboratorio					25,75		NAZ
	90.92.6	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI		Laboratorio					35,55		NAZ
	90.92.7	ENTAMOEBE HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio					37,00		NAZ
	90.93.1	ENTAMOEBE HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Coltura xenica)		Laboratorio					8,55		NAZ
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale		Laboratorio					9,85		NAZ
	90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni		Laboratorio					21,95		NAZ
	90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma		Laboratorio					21,20		NAZ
	90.93.6	ESAME CULTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis e altri batteri e lieviti patogeni. incluso: esame microscopico di idoneità del campione. incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					17,25		NAZ
	90.93.7	ESAME CULTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		Laboratorio					18,60		NAZ
	90.93.8	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					13,05		NAZ
	90.93.9	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni		Laboratorio					13,05		NAZ
	90.93.A	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					10,10		NAZ
	90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigene). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI		Laboratorio					14,90		NAZ
	90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio					133,20		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio					70,50		NAZ
	90.93.E	ESAME CULTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma		Laboratorio					53,60		NAZ
	90.93.J	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					33,55		NAZ
	90.93.K	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		Laboratorio					19,25		NAZ
	90.93.L	ESAME CULTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, Incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					33,65		NAZ
	90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma		Laboratorio					25,95		NAZ
	90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		Laboratorio					16,40		NAZ
	90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale		Laboratorio					18,35		NAZ
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					26,20		NAZ
	90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI		Laboratorio					13,00		NAZ
	90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio					8,70		NAZ
	90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA		Laboratorio					16,75		NAZ
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)		Laboratorio					8,65		NAZ
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso. identificazione e antibiogramma		Laboratorio					10,10		NAZ
	90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)		Laboratorio					31,45		NAZ
	90.95.8	LEISHMANIA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione		Laboratorio					25,00		NAZ
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI		Laboratorio					16,90		NAZ
	90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica		Laboratorio					4,00		NAZ
	90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		Laboratorio					33,45		NAZ
	90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione		Laboratorio					10,10		NAZ
	90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					7,20		NAZ
	90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					41,20		NAZ
	90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		Laboratorio					22,30		NAZ
	90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione		Laboratorio					15,70		NAZ
	90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.		Laboratorio					57,90		NAZ
	90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]		Laboratorio					55,70		NAZ
R	90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					78,90		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
R	90.99.4	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. Almeno 4 antibiotici		Laboratorio					54,10		NAZ
	91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex		Laboratorio					98,30		NAZ
	91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		Laboratorio					21,95		NAZ
	91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA		Laboratorio					23,70		NAZ
	91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento		Laboratorio					4,25		NAZ
R	91.02.8	MICROSPORIDI ESAME CULTURALE SU LINEE CELLULARI		Laboratorio					23,00		NAZ
R	91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)		Laboratorio					18,00		NAZ
	91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		Laboratorio					11,65		NAZ
	91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio					16,50		NAZ
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		Laboratorio					8,80		NAZ
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio					10,10		NAZ
	91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS		Laboratorio					8,65		NAZ
	91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)		Laboratorio					13,25		NAZ
	91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting		Laboratorio					27,20		NAZ
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)		Laboratorio					14,40		NAZ
	91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					46,80		NAZ
	91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI		Laboratorio					16,40		NAZ
	91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)		Laboratorio					10,10		NAZ
	91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					97,95		NAZ
	91.06.6	RICKETSIA CONORII ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio					14,50		NAZ
	91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)		Laboratorio					7,20		NAZ
	91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					63,05		NAZ
	91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7		Laboratorio					17,45		NAZ
	91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		Laboratorio					10,10		NAZ
	91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		Laboratorio					10,10		NAZ
	91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico		Laboratorio					8,70		NAZ
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI		Laboratorio					7,15		NAZ
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE. Incluso: Identificazione		Laboratorio					8,10		NAZ
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		Laboratorio					2,85		NAZ
	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)		Laboratorio					26,20		NAZ
	91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colurale o Baermann)		Laboratorio					9,85		NAZ
	91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting		Laboratorio					11,00		NAZ
	91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI		Laboratorio					10,40		NAZ
	91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI		Laboratorio					9,70		NAZ
	91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI		Laboratorio					12,50		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI		Laboratorio					17,00		NAZ
	91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					43,85		NAZ
	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting		Laboratorio					6,00		NAZ
	91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI		Laboratorio					16,00		NAZ
	91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI		Laboratorio					17,00		NAZ
	91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento		Laboratorio					10,10		NAZ
	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B		Laboratorio					23,50		NAZ
	91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting		Laboratorio					6,65		NAZ
	91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		Laboratorio					84,40		NAZ
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		Laboratorio					107,50		NAZ
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione		Laboratorio					28,00		NAZ
	91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio					5,00		NAZ
	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					142,20		NAZ
	91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.		Laboratorio					96,15		NAZ
	91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione		Laboratorio					51,00		NAZ
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		Laboratorio					8,30		NAZ
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F		Laboratorio					32,05		NAZ
	91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene		Laboratorio					9,55		NAZ
	91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio					5,00		NAZ
R	91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione		Laboratorio					28,00		NAZ
	91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					49,35		NAZ
	91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					44,30		NAZ
	91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)		Laboratorio					7,20		NAZ
	91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		Laboratorio					6,60		NAZ
	91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		Laboratorio					112,45		NAZ
	91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					41,85		NAZ
	91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento		Laboratorio					86,20		NAZ
	91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio					98,00		NAZ
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		Laboratorio					46,45		NAZ
	91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta		Laboratorio					5,70		NAZ
	91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		Laboratorio					7,15		NAZ
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	73	Laboratorio					5,40		NAZ
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		Laboratorio					4,75		NAZ
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	74	Laboratorio					5,35		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		Laboratorio					4,10		NAZ
	91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5		Laboratorio					26,20		NAZ
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					41,65		NAZ
	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					49,75		NAZ
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		Laboratorio					6,95		NAZ
	91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE		Laboratorio					12,25		NAZ
	91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		Laboratorio					339,10		NAZ
	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso:, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento		Laboratorio					80,70		NAZ
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	74	Laboratorio					12,35		NAZ
	91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI		Laboratorio					12,25		NAZ
	91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.	74	Laboratorio					22,00		NAZ
	91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio		Laboratorio					7,10		NAZ
R	91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo		Laboratorio					84,55		NAZ
	91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG		Laboratorio					6,00		NAZ
	91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					46,10		NAZ
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					32,30		NAZ
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					44,25		NAZ
R	91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		Laboratorio					694,50		NAZ
	91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. Incluso: eventuale identificazione		Laboratorio					23,00		NAZ
	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		Laboratorio					12,05		NAZ
	91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio					5,00		NAZ
	91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					63,20		NAZ
R	91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio					98,20		NAZ
	91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio					14,95		NAZ
	91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio					15,60		NAZ
	91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio					17,10		NAZ
	91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI		Laboratorio					9,50		NAZ
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2		Laboratorio					16,35		NAZ
	91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio					5,00		NAZ
	91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM		Laboratorio					14,00		NAZ
	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie		Laboratorio					5,35		NAZ
	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		Laboratorio					4,80		NAZ
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		Laboratorio					12,85		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	98	Laboratorio					147,00		NAZ
	91.30.7	Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per carcinoma non a piccole cellule non squamoso (adenocarcinoma) metastatico del polmone cito/istologicamente diagnosticato		Laboratorio					1.150,00		REG - NGS
	91.30.8	Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per colangiocarcinoma delle vie biliari avanzato, cito/istologicamente diagnosticato, suscettibile di trattamento sistemico		Laboratorio					1.150,00		REG - NGS
R	91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO		Altre					16,20		NAZ
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]		Laboratorio					5,55		NAZ
	91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)		Laboratorio					160,00		NAZ
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi		Laboratorio					30,20		NAZ
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi		Laboratorio					21,15		NAZ
	91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					33,15		NAZ
	91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					33,15		NAZ
	91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					33,15		NAZ
	91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					33,15		NAZ
	91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					33,15		NAZ
	91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					33,15		NAZ
	91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					33,15		NAZ
	91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					33,15		NAZ
	91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					55,65		NAZ
	91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					55,65		NAZ
	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					61,25		NAZ
	91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					61,25		NAZ
	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3		Laboratorio					61,25		NAZ
	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni		Laboratorio					114,10		NAZ
	91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					114,10		NAZ
	91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					122,50		NAZ
	91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.		Laboratorio					122,50		NAZ
	91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					61,25		NAZ
	91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					61,25		NAZ
	91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Poliectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					61,25		NAZ
	91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio					122,50		NAZ
	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori		Laboratorio					59,50		NAZ
	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni		Laboratorio					136,90		NAZ
	91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni		Laboratorio					99,20		NAZ
	91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni		Laboratorio					99,20		NAZ
	91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					59,50		NAZ
	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
	91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					122,50		NAZ
	91.47.7	Test genomici per patologia mammaria neoplastica in stadio precoce istologicamente diagnosticata		Laboratorio					2.000,00		REG - NGS
R	91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	75	Laboratorio					139,65		NAZ
	91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni		Laboratorio					190,30		NAZ
	91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori	75	Laboratorio					63,15		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
R	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	75	Laboratorio					63,15		NAZ
	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori	75	Laboratorio					63,15		NAZ
	91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	75	Laboratorio					63,15		NAZ
	91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione		Laboratorio					42,30		NAZ
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione		Laboratorio					151,30		NAZ
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO		Altre					3,80		NAZ
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		Laboratorio					6,95		NAZ
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		Laboratorio					4,45		NAZ
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		Laboratorio					3,80		NAZ
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		Altre					2,55		NAZ
	91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,25		NAZ
	91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio					42,25		NAZ
MR,R	91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO		Laboratorio					159,20		NAZ
MR,R	91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI		Laboratorio					174,20		NAZ
MR,R	91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO		Laboratorio					28,00		NAZ
MR,R	91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO		Laboratorio					5,00		NAZ
MR,R	91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO		Laboratorio					10,00		NAZ
MR,R	91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)		Laboratorio					2,15		NAZ
MR,R	91.5R.8	CARNITINA LIBERA		Laboratorio					8,00		NAZ
MR,R	91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA		Laboratorio					8,00		NAZ
MR,R	91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS		Laboratorio					52,85		NAZ
MR,R	91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO		Laboratorio					102,70		NAZ
MR,R	91.5R.C	N-ACETILASPARTATO		Laboratorio					10,00		NAZ
MR,R	91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)		Laboratorio					102,70		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
MR,R	91.5R.H	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA		Laboratorio					111,85		NAZ
MR,R	91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					128,00		NAZ
MR,R	91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					40,00		NAZ
MR,R	91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio					4,00		NAZ
MR,R	91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING		Laboratorio					10,00		NAZ
MR,R	91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO		Laboratorio					43,00		NAZ
MR,R	91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI		Laboratorio					6,50		NAZ
R	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	76	Laboratorio					75,65		NAZ
R	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	76	Laboratorio					256,00		NAZ
R	91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	76	Laboratorio					98,95		NAZ
R	91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.A	STATO HER2-neu	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	76	Laboratorio					151,60		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia del Documento Finalizzato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

Allegato A

In vigore dal 1/1/2024

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
R	91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.U	TRASLOCAZIONE t ( 14;18)	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	76	Laboratorio					151,30		NAZ
R	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	76	Laboratorio					151,60		NAZ
R	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	76	Laboratorio					256,00		NAZ
R	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	76	Laboratorio					256,00		NAZ
R	91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	76	Laboratorio					151,30		NAZ
	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI	77	Dermatologia/Allergologia					6,00		NAZ
	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni	78	Dermatologia/Allergologia	Pneumologia				11,60		NAZ
	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo	79	Dermatologia/Allergologia					32,95		NAZ
H	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	80	Dermatologia/Allergologia					23,20		NAZ
H	91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	81	Dermatologia/Allergologia					77,50		NAZ
	91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni	81	Dermatologia/Allergologia					13,00		NAZ
	91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.	81	Dermatologia/Allergologia					12,00		NAZ
	91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	82	Dermatologia/Allergologia					69,00		NAZ
H	91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	83	Dermatologia/Allergologia					52,05		NAZ
	91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene		Oculistica					12,00		NAZ
	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				47,55		NAZ
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				34,95		NAZ
	92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				46,10		NAZ
	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				125,95		NAZ
	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				110,95		NAZ
	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				60,85		NAZ
	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				122,40		NAZ
	92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere		Diagnostica per immagini					81,00		NAZ
	92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				41,25		NAZ
	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				68,60		NAZ
	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6		Medicina nucleare	Gastroenterologia	Diagnostica per immagini			52,15		NAZ
	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO		Gastroenterologia	Medicina nucleare	Diagnostica per immagini			101,00		NAZ
	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare			111,20		NAZ
	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2		Gastroenterologia	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			98,00		NAZ
	92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare			69,85		NAZ
	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo ( 92.05.A)		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				223,40		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				116,90		NAZ
	92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON FDG		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				1.539,85		NAZ
	92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				223,40		NAZ
	92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.539,85		NAZ
	92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.539,85		NAZ
	92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				195,95		NAZ
	92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				242,95		NAZ
	92.09.1	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				1.539,85		NAZ
	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Non associabile a 92.05.E		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				146,90		NAZ
	92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				171,00		NAZ
	92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				627,50		NAZ
	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				257,75		NAZ
	92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON FDG		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				939,95		NAZ
	92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.035,05		NAZ
	92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				1.267,90		NAZ
	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				206,35		NAZ
	92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				280,80		NAZ
	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				75,00		NAZ
	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				210,00		NAZ
	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				181,30		NAZ
	92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				133,00		NAZ
	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				119,05		NAZ
	92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				384,00		NAZ
	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.19.8		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				310,00		NAZ
	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				124,15		NAZ
	92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				85,35		NAZ
	92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				246,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				246,00		NAZ
	92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				442,60		NAZ
	92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				288,20		NAZ
	92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.094,00		NAZ
	92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				1.116,00		NAZ
	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				293,25		NAZ
	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				323,80		NAZ
	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				90,85		NAZ
	92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1		Medicina nucleare	Diagnostica per immagini				244,80		NAZ
	92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		Diagnostica per immagini					67,00		NAZ
	92.19.B	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		Diagnostica per immagini					1.530,00		NAZ
	92.21.1	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta		Radioterapia					8,80		NAZ
	92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia					27,00		NAZ
	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia					42,00		NAZ
	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia					65,00		NAZ
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.	84	Radioterapia					1.480,40	Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 0	NAZ
	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia					95,00	Per un numero di sedute superiore a 35 la remunerazione è 0	NAZ
	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia					210,00	Per un numero di sedute superiore a 10 la remunerazione è 157,5 fino a un massimo di 35; oltre 35 la seduta non viene remunerata	NAZ
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101	Radioterapia					600,00	Per un numero di sedute superiore a 5 la remunerazione è 450 fino a un massimo di 10; oltre 10 la seduta non viene remunerata	NAZ
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	85	Radioterapia					1.480,40	Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 740,2 fino a un massimo di 3; oltre 3 la seduta non viene remunerata	NAZ
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101	Radioterapia					1.408,00	Per un numero di sedute superiore a 3 la remunerazione è 703,75 fino a un massimo di 5 ; oltre 5 la seduta non viene remunerata	NAZ
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia					45,35	Per un numero di sedute superiore a 35 la remunerazione è 0	NAZ
	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). Include le fasi propedeutiche alla prestazione	86	Radioterapia					1.229,10		NAZ
	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta	87	Radioterapia					1.811,00		NAZ
	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive	87	Radioterapia					905,50		NAZ
	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia					350,00		NAZ
	92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia					175,00		NAZ
	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia					59,90		NAZ
	92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131		Radioterapia	Medicina nucleare				238,75		NAZ
	92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOISINOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE		Radioterapia	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			225,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI		Radioterapia					659,00		NAZ
	92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE		Radioterapia					988,20		NAZ
	92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE		Radioterapia	Medicina nucleare				175,00		NAZ
	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE		Radioterapia					520,00	Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 260 fino a un massimo di 5; oltre 5 la seduta non viene remunerata	NAZ
	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		Radioterapia					68,00		NAZ
	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC		Radioterapia					123,00		NAZ
	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A		Radioterapia					161,00		NAZ
	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		Radioterapia					30,00		NAZ
	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		Radioterapia					142,40		NAZ
	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO		Radioterapia					14,00		NAZ
	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		Radioterapia					118,75		NAZ
	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		Radioterapia					102,70	Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 0	NAZ
	92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3		Radioterapia					476,00		NAZ
	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1ª SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		Radioterapia					31,00		NAZ
	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato		Radioterapia					82,00		NAZ
	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta		Radioterapia					82,00		NAZ
	92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto		Radioterapia					240,00	Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 180 fino a un massimo di 5; oltre 5 la seduta non viene remunerata	NAZ
	92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto		Radioterapia					76,65		NAZ
	92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D		Radioterapia					99,00		NAZ
	92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento		Radioterapia					200,00		NAZ
R	92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero.	97	Radioterapia					21.000,00		NAZ
R	92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni).	97	Radioterapia					8.000,00	Per un numero di sedute superiore a 6 la remunerazione è 0	NAZ
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	97	Radioterapia					10.000,00	Per un numero di sedute superiore a 3 la remunerazione è 0	NAZ
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Ciclo breve: fino a 5 sedute		Radioterapia					550,00	Per un numero di sedute superiore a 5 la remunerazione è 0	NAZ
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA Ciclo lungo: superiore a 5 sedute		Radioterapia					450,00	Per un numero di sedute superiore a 15 la remunerazione è 225 fino a un massimo di 30; oltre 30 la seduta non viene remunerata	NAZ
	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione					20,00		NAZ
	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione					11,95		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione					11,95		NAZ
	93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione					11,95		NAZ
	93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione					11,95		NAZ
	93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione					11,95		NAZ
	93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4)		Medicina fisica e riabilitazione					14,35		NAZ
	93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)		Medicina fisica e riabilitazione					14,35		NAZ
	93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione					14,35		NAZ
	93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione					11,95		NAZ
	93.01.C	VALUTAZIONdi E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione					11,95		NAZ
	93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione					11,95		NAZ
	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE		Oculistica					9,60		NAZ
	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo		Otorinolaringoiatria	Oculistica	Medicina fisica e riabilitazione			11,95		NAZ
	93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici		Medicina fisica e riabilitazione					17,00		NAZ
	93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo		Medicina fisica e riabilitazione					13,55		NAZ
	93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici		Medicina fisica e riabilitazione					16,55		NAZ
	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)		Medicina fisica e riabilitazione					18,00		NAZ
	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5		Medicina fisica e riabilitazione					13,00		NAZ
	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8		Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia			14,90		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati		Medicina fisica e riabilitazione					19,35		NAZ
	93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile a GAIT ANALYSIS (93.05.8)		Medicina fisica e riabilitazione					30,20		NAZ
	93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico		Medicina fisica e riabilitazione					108,75		NAZ
	93.07.1	BIOIMPEDENZIMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE		Endocrinologia	Nefrologia				15,55		NAZ
	93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE		Nefrologia					13,35		NAZ
	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45		NAZ
	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia				10,45		NAZ
	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell' occhio (95.25)		Urologia	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione		13,65		NAZ
	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45		NAZ
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia				10,45		NAZ
	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45		NAZ
	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia				10,45		NAZ
	93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Insieme tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia				116,00		NAZ
	93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Insieme tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				98,00		NAZ
	93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Insieme tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia				78,00		NAZ
	93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Insieme tutte le fibre indagabili.		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00		NAZ
	93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)		Medicina fisica e riabilitazione					85,60		NAZ
	93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8		Medicina fisica e riabilitazione					51,65		NAZ
	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45		NAZ
	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45		NAZ
	93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)		Medicina fisica e riabilitazione					14,35		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)		Medicina fisica e riabilitazione					8,00		NAZ
	93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione					8,00		NAZ
	93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle ?funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento? secondo ICF dell?OMS e caratterizzata prevalentemente dall?esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					12,35		NAZ
	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle ?funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento? secondo ICF dell?OMS e caratterizzata prevalentemente dall?esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					29,55		NAZ
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					6,15		NAZ
	93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle ?funzioni della voce e dell?eloquio? secondo ICF dell?OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall?esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					12,50		NAZ
	93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute		Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				4,20		NAZ
	93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle ?funzioni dell?apparato digerente? secondo ICF dell?OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					12,50		NAZ
	93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle ?funzioni genito-urinarie?, incontinenza urinaria, secondo ICF dell?OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					12,35		NAZ
	93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					10,00		NAZ
	93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					12,50		NAZ
	93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					4,05		NAZ
	93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle “funzioni della voce e dell’eloquio” secondo ICF dell’OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					6,25		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					9,80		NAZ
	93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					5,60		NAZ
	93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.		Medicina fisica e riabilitazione					45,00		NAZ
	93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					22,55		NAZ
	93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute		Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione				14,70		NAZ
	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia				8,85		NAZ
	93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle ?funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio"" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia	Cardiologia			11,40		NAZ
	93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle ?funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio"" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute	88	Cardiologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia			3,85		NAZ
	93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA Incluso farmaco		Neurologia					51,00		NAZ
	93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione		Medicina fisica e riabilitazione					21,40		NAZ
	93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA		Medicina fisica e riabilitazione					21,40		NAZ
	93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito		Ortopedia					7,20		NAZ
	93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute		Ostetricia e ginecologia					7,00		NAZ
	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo		Medicina fisica e riabilitazione					12,00		NAZ
	93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Vaso		Medicina fisica e riabilitazione					4,60		NAZ
	93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla		Ortopedia					11,40		NAZ
	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)		Ortopedia					30,95		NAZ
	93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA		Ortopedia					30,95		NAZ
	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato		Ortopedia					30,95		NAZ
	93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalic		Ortopedia					8,10		NAZ
	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO		Ortopedia					15,20		NAZ
	93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalic		Ortopedia					25,20		NAZ
	93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalic		Ortopedia					19,15		NAZ
	93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale		Ortopedia					12,70		NAZ
	93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale		Ortopedia					22,70		NAZ
	93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		Ortopedia					6,05		NAZ
	93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale		Ortopedia					15,60		NAZ
	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE		Altre					3,85		NAZ
	93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalic		Ortopedia					25,20		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		Ortopedia					21,30		NAZ
	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema		Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione				6,85		NAZ
	93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA		Ortopedia					13,95		NAZ
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL' IPOVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					12,35		NAZ
	93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione					12,35		NAZ
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL' OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		Endocrinologia					7,70		NAZ
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL' OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		Endocrinologia					1,75		NAZ
	93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale		Pneumologia	Dermatologia/Allergologia				7,70		NAZ
	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)		Otorinolaringoiatria					8,70		NAZ
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnostiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				8,40		NAZ
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnostiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				2,15		NAZ
	93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI		Otorinolaringoiatria					34,00		NAZ
	93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco		Pneumologia					1,65		NAZ
	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta		Anestesia/Analgesia					82,60		NAZ
H	93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta		Pneumologia					7,75		NAZ
	93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale		Pneumologia					6,35		NAZ
	93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute		Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				8,70		NAZ
	93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO		Dermatologia/Allergologia	Pneumologia				23,20		NAZ
	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA		Medicina fisica e riabilitazione	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				9,70		NAZ
	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia			15,45		NAZ
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			5,80		NAZ
	94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Neurologia				5,80		NAZ
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE		Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			5,95		NAZ
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia			5,80		NAZ
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					7,75		NAZ
	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione				27,10		NAZ
	94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					5,80		NAZ
	94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					5,80		NAZ
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					22,00		NAZ
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					16,20		NAZ
	94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					22,00		NAZ
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					19,30		NAZ
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					23,20		NAZ
	94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					26,00		NAZ
	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					9,70		NAZ
	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA		Oculistica					22,15		NAZ
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		Oculistica					35,60		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	95.03.2	PUPILLOMETRIA		Oculistica					2,55		NAZ
	95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4		Oculistica					35,60		NAZ
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		Oculistica					35,60		NAZ
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica		Oculistica					7,75		NAZ
	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		Oculistica					7,75		NAZ
	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		Oculistica					7,75		NAZ
	95.09.2	ESOFTALMOMETRIA		Oculistica					7,90		NAZ
	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA		Oculistica					7,75		NAZ
	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDX o OCT] Non associabile a 95.03.3		Oculistica					49,40		NAZ
	95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE		Oculistica					7,75		NAZ
	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.		Oculistica					3,85		NAZ
	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		Oculistica					3,85		NAZ
H	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA		Oculistica					46,45		NAZ
	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA		Oculistica					116,45		NAZ
	95.13	ECOGRAFIA OCULARE		Oculistica					35,60		NAZ
	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE		Oculistica					35,60		NAZ
	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI		Oculistica					30,95		NAZ
	95.13.3	ECOBIMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO		Oculistica					19,35		NAZ
	95.2	TEST DI HESS - LANCASTER		Oculistica					7,75		NAZ
	95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)		Oculistica					33,55		NAZ
	95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)		Oculistica	Neurologia				33,55		NAZ
	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Oculistica			24,00		NAZ
	95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettro-nistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)		Oculistica	Otorinolaringoiatria				22,05		NAZ
	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)		Neurologia	Oculistica				30,95		NAZ
	95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA		Oculistica					11,60		NAZ
	95.35	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta		Oculistica					5,60		NAZ
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		Otorinolaringoiatria					9,75		NAZ
	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		Otorinolaringoiatria					9,75		NAZ
	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		Otorinolaringoiatria					11,90		NAZ
	95.42	IMPEDENZOMETRIA		Otorinolaringoiatria					8,65		NAZ
	95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		Otorinolaringoiatria					22,00		NAZ
	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)		Otorinolaringoiatria					16,25		NAZ
	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico		Otorinolaringoiatria					32,50		NAZ
	95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI		Otorinolaringoiatria					16,25		NAZ
	95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito		Otorinolaringoiatria					11,90		NAZ
	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO		Otorinolaringoiatria					9,75		NAZ
	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU		Otorinolaringoiatria					12,25		NAZ
	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		Otorinolaringoiatria					23,70		NAZ
	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		Otorinolaringoiatria					19,50		NAZ
	96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE		Ostetricia e ginecologia					9,70		NAZ
	96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)		Chirurgia generale					9,70		NAZ
	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		Chirurgia generale					11,60		NAZ
	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA		Chirurgia generale					11,60		NAZ
	96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA		Chirurgia generale					12,00		NAZ
	96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI. Incluso farmaco		Urologia	Oncologia				9,70		NAZ
	96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		Oculistica					3,90		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)		Otorinolaringoiatria					7,75		NAZ
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	3	Odontostomatologia					10,90		NAZ
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento	10	Odontostomatologia					4,65		NAZ
H	96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA		Otorinolaringoiatria					37,00		NAZ
	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per disostruzione		Nefrologia					15,45		NAZ
	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		Altre					4,05		NAZ
	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita		Altre					10,00		NAZ
	96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita		Altre					19,00		NAZ
	96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita		Altre					32,00		NAZ
	96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita		Altre					58,00		NAZ
H	96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita		Altre					61,00		NAZ
H	96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavarie, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)		Altre					124,00		NAZ
	96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora		Dermatologia/Allergologia					124,00		NAZ
H	96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE		Otorinolaringoiatria					18,05		NAZ
	97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI		Ortopedia					10,20		NAZ
	97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.		Otorinolaringoiatria	Pneumologia				50,40		NAZ
	97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	8	Odontostomatologia					10,75		NAZ
H	97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	6	Odontostomatologia					15,00		NAZ
	97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA		Urologia	Diagnostica per immagini				279,00		NAZ
	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE		Nefrologia	Diagnostica per immagini				9,65		NAZ
	97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA		Ortopedia					9,70		NAZ
	98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE		Gastroenterologia					59,00		NAZ
	98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE		Otorinolaringoiatria					8,40		NAZ
	98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE,SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia		Otorinolaringoiatria					15,10		NAZ
	98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE		Chirurgia generale					10,30		NAZ
	98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE		Chirurgia generale					8,40		NAZ
	98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE		Oculistica					7,75		NAZ
	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE		Urologia					7,75		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
H	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2		Urologia					762,25		NAZ
H	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1		Urologia					468,95		NAZ
H	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo		Diagnostica per immagini	Urologia				279,30		NAZ
	98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica . Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute		Urologia					33,00		NAZ
	98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi		Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione				60,00		NAZ
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		Altre					11,60		NAZ
	99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		Laboratorio					8,00		NAZ
	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Altre					25,80		NAZ
	99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente	89	Altre					24,60		NAZ
	99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente	89	Altre					42,50		NAZ
	99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	90	Pneumologia	Dermatologia/Allergologia				11,60		NAZ
H	99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	102	Dermatologia/Allergologia					11,60		NAZ
H	99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco		Altre					10,00		NAZ
H	99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	102	Dermatologia/Allergologia					11,60		NAZ
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		Altre					11,60		NAZ
	99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco		Altre					7,15	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco		Altre					9,70		NAZ
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco		Altre					11,60		NAZ
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco		Oncologia					10,00		NAZ
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso: eventuale training per la somministrazione		Urologia					7,75		NAZ
	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia			10,95		NAZ
	99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie		Gastroenterologia					19,00		NAZ
	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]		Altre					443,05		NAZ
	99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA		Altre					743,00		NAZ
	99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]		Laboratorio					402,80		NAZ
	99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE		Laboratorio					2.113,40		NAZ
	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. Non associabile a 99.83		Altre					402,80		NAZ
	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]		Altre					373,40		NAZ
	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		Altre					408,00		NAZ
	99.76	SALASSO TERAPEUTICO		Altre					25,70		NAZ
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	91	Dermatologia/Allergologia					9,10		NAZ
	99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	91	Dermatologia/Allergologia					11,65		NAZ
	99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72		Oncologia					900,60		NAZ
	99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA		Anestesia/Analgesia					9,70		NAZ
	99.92	ALTRA AGOPUNTURA		Anestesia/Analgesia					9,10		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3	3	Odontostomatologia					15,45		NAZ
	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata	5	Odontostomatologia					14,05		NAZ
	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	10	Odontostomatologia					15,45		NAZ
	99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio		Endocrinologia					72,05		NAZ
	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					450,00		NAZ
	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	92	Laboratorio					180,00		NAZ
	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	92	Laboratorio					227,00		NAZ
	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	92	Laboratorio					100,00		NAZ
	G1.02	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo due geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					500,00		NAZ
	G1.03	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 3 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.04	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 4 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.05	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 5 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.06	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 6 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.07	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 7 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.08	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 8 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.09	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 9 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.10	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.11	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 11 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.12	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 12 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.13	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 13 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.14	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 14 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.15	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 15 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.16	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 16 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.17	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 17 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.18	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 18 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.19	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 19 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.20	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 20 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	G1.21	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 21 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.22	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 22 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.23	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 23 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.24	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 24 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.25	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 25 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.26	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 26 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.27	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 27 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.28	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 28 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.29	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 29 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.30	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.31	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.32	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 32 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.33	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 33 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.34	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 34 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.35	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 35 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.36	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 36 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.37	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 37 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.38	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 38 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.39	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 39 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.40	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 40 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.41	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 41 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.42	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 42 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.43	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 43 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.44	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 44 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.45	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 45 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.46	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 46 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	G1.47	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 47 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	Laboratorio					1.350,00		NAZ
	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	92	Laboratorio					60,00		NAZ
	G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)	92	Laboratorio					160,00		NAZ
	G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	92	Laboratorio					180,00		NAZ
	G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)	92	Laboratorio					120,00		NAZ
	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	93	Laboratorio					210,00		NAZ
	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	93	Laboratorio					330,00		NAZ
	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	93	Laboratorio					220,00		NAZ
	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	93	Laboratorio					330,00		NAZ
	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	93	Laboratorio					210,00		NAZ
	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	93	Laboratorio					210,00		NAZ
	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	93	Laboratorio					250,00		NAZ
	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare	93	Laboratorio					300,00		NAZ
	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	93	Laboratorio					850,00		NAZ
	G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo	93	Laboratorio					250,00		NAZ
	G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6	94	Laboratorio					65,00		NAZ
	G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19	95	Laboratorio					65,00		NAZ
	G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	96	Laboratorio					65,00		NAZ
	G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico		Laboratorio					22,00		NAZ
	R03.94	RIMOZIONE NEUROSTIMOLATORE SPINALE		Chirurgia Ambulatoriale					2.233,00		REG - CHIR.AMB.
	R04.07	ALTRA RESEZIONE O ASPORTAZIONE DI NERVI CRANICI E PERIFERICI		Chirurgia Ambulatoriale					2.233,00		REG - CHIR.AMB.
	R04.2	DEMOLIZIONE DI NERVI CRANICI E PERIFERICI		Chirurgia Ambulatoriale					2.143,00		REG - CHIR.AMB.
	R04.92	IMPIANTO O SOST. DI ELETTRODO/I DEL NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI		Chirurgia Ambulatoriale					2.419,00		REG - CHIR.AMB.
	R04.99	ALTRI INTERVENTI SU NERVI CRANICI E PERIFERICI		Chirurgia Ambulatoriale					2.143,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.31	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON INTERVENTO SUI MUSCOLI FRONTALI, CON SUTURA		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.32	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON RESEZIONE O AVANZ. DI MM. ELEVATORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.33	CORREZ. DI BLEFAROPTOSI CON RESEZ. O AVANZAM. DEL MUSC. ELEV.O SUA APONEUROSII		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.34	CORREZ. DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE CHE UTILIZZANO IL MUSCOLO ELEVATORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.35	CORREZ. DI BLEFAROPTOSI CON TECNICA TARSALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	R08.36	CORREZ. DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.37	RIDUZIONE DI SOVRACCORREZIONE DI BLEFAROPTOSI		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.49	ALTRA RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.59	ALTRA CORREZIONE DELLA POSIZIONE DELLA PALPEBRA		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.61	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO CUTANEO		Chirurgia Ambulatoriale					1.453,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.63	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO DEL FOLLICOLO PILIFERO		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.73	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA E DEL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.85	ALTRA RICOSTRUZIONE DI LACERAZIONE PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.89	ALTRA RIPARAZIONE DELLA PALPEBRA		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R09.23	DACRIOADENECTOMIA TOTALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R09.6	ASPORTAZIONE DI SACCO E VIE LACRIMALI (INCLUSO BIOPSIA 09.12)		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R09.81	DACRIOCISTORINOSTOMIA (OCR)		Chirurgia Ambulatoriale					1.453,00		REG - CHIR.AMB.
	R09.82	CONGIUNTIVOCISTORINOSTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R09.83	CONGIUNTIVORINOSTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R09.99	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO LACRIMALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R09.99.1	INSERZIONE DI STENT NEL CANALE LACRIMALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R10.41	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R10.42	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R10.44	ALTRO INNESTO LIBERO ALLA CONGIUNTIVA		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R10.49	ALTRA CONGIUNTIVOPLASTICA		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R10.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R11.51	SUTURA DI FERITA CORNEALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R11.53	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.423,00		REG - CHIR.AMB.
	R11.59	ALTRA RIPARAZIONE DELLA CORNEA		Chirurgia Ambulatoriale					1.369,00		REG - CHIR.AMB.
	R11.62	ALTRA CHERATOPLASTICA LAMELLARE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R11.63	CHERATOPLASTICA PERFORANTE AUTOLOGA A TUTTO SPESSORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R11.79	ALTRI INTERVENTI RIFRATTIVI SULLA CORNEA (CROSS LINKING)		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R11.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CORNEA		Chirurgia Ambulatoriale					1.369,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.00	RIMOZ. DI CORPO ESTRANEO INTRAOCULARE DAL SEG. ANTERIORE DELL'OCCHIO, SAI		Chirurgia Ambulatoriale					894,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.12	ALTRA IRIDOTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.027,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.13	ESCISSIONE DI IRIDE PROLASSATA		Chirurgia Ambulatoriale					1.027,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.21	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DELLA CAMERA ANTERIORE DELL'OCCHIO		Chirurgia Ambulatoriale					1.369,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.32	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI		Chirurgia Ambulatoriale					1.027,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.33	LISI DI SINECHIE POSTERIORI		Chirurgia Ambulatoriale					1.070,00		REG - CHIR.AMB.

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.51.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	R12.35	COREOPLASTICA		Chirurgia Ambulatoriale					1.369,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.39	ALTRA IRIDOPLASTICA		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.42	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE		Chirurgia Ambulatoriale					1.070,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.52	GONIOTOMIA SENZA GONIOPUNTURA		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.54	TRABECULOTOMIA AB ESTERNO		Chirurgia Ambulatoriale					1.027,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.64	TRABECULECTOMIAAB ESTERNO		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.65	ALTRA FISTOLIZZAZIONE SCLERALE CON IRIDECTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.69	ALTRI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.74	RIDUZIONE DEL CORPO CILIARE, SAI		Chirurgia Ambulatoriale					1.070,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.79	ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA		Chirurgia Ambulatoriale					1.112,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.81	SUTURA DI FERITA SCLERALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.83	REVISIONE DI FERITA OPERAT. DEL SEG. ANT. DELL'OCCHIO NON CLASSIFICATA ALTROVE		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.85	RIPARAZIONE DI STAFILOMA DELLA SCLERA CON INNESTO		Chirurgia Ambulatoriale					1.314,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.87	RINFORZO DI SCLERA MEDIANTE INNESTO		Chirurgia Ambulatoriale					1.453,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.93	RIMOZIONE DELL'EPITELIO INVADENTE DELLA CAMERA ANTERIORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.369,00		REG - CHIR.AMB.
	R12.97	ALTRI INTERVENTI SULL'IRIDE		Chirurgia Ambulatoriale					1.070,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.11	ESTRAZIONE INTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO PER VIA TEMPORALE		Chirurgia Ambulatoriale					894,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.19	ALTRA ESTRAZIONE INTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO		Chirurgia Ambulatoriale					929,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.19.1	INTERV. CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE PIU' BIOMETRIA		Chirurgia Ambulatoriale					929,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.2	ESTRAZIONE EXTRACAPSULARE DELLA CATARATTA DI ESTRAZ.LINEARE		Chirurgia Ambulatoriale					894,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.3	ESTRAZIONE EXTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO CON TECNICA DI ASPIRAZIONE SEMPLICE		Chirurgia Ambulatoriale					894,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.42	FACOFRAMMENTAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA PER VIA PARS PLANA		Chirurgia Ambulatoriale					894,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.59	ALTRA ESTRAZIONE EXTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO		Chirurgia Ambulatoriale					894,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.65	ASPORTAZIONE CHIR. DI CATARATTA SECONDARIA (CAPSULECTOMIA)		Chirurgia Ambulatoriale					894,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.66	CAPSULOTOMIA CHIRURGICA DOPO ESTRAZIONE DI CATARATTA		Chirurgia Ambulatoriale					858,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.70	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE, SAI		Chirurgia Ambulatoriale					894,00		REG - CHIR.AMB.
	R13.90	ALTRI INTERVENTI SUL CRISTALLINO		Chirurgia Ambulatoriale					894,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.29	ALTRO TRATTAMENTO DI LESIONE CORIORETINICA		Chirurgia Ambulatoriale					1.341,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.39	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.40	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO MEDIANTE INDENTAZIONE SCLERALE CON IMPIANTO		Chirurgia Ambulatoriale					1.341,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.41	PIOMBAGGIO SCLERALE CON IMPIANTO		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.49	ALTRE INDENTAZIONI SCLERALI		Chirurgia Ambulatoriale					1.341,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.51	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO MEDIANTE DIATERMIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.287,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.52	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO CON CRIOTERAPIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.341,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.54	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE LASER.		Chirurgia Ambulatoriale					1.341,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.59	ALTRA RIPARAZIONE DI DISTACCO RETLNICO		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	R14.6	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELL'OCCHIO DI MAT. IMPIANTATO CHIR.		Chirurgia Ambulatoriale					1.287,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.71	VITRECTOMIA PER VIA ANTERIORE (LIMBARE)		Chirurgia Ambulatoriale					1.369,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.72	VITRECTOMIA POSTERIORE PER VIA PARSPLANA O SCLEROTOMIA POSTERIORE + EVENTUALE 14.24 ENDOLASER		Chirurgia Ambulatoriale					1.423,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.73	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.369,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.9	ALTRI INTERVENTI SULLA RETINA, SULLA COROIDE E SULLA CAMERA POSTERIORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.341,00		REG - CHIR.AMB.
	R14.91	INIEZIONE INTRAVITREALE DI FARMACI		Chirurgia Ambulatoriale					1.287,00		REG - CHIR.AMB.
	R15.11	ARRETRAMENTO DI UN MUSCOLO EXTRAOCULARE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R15.12	AVANZAMENTO DI UN MUSCOLO EXTRAOCULARE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R15.13	RESEZIONE DI UN MUSCOLO EXTRAOCULARE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R15.29	ALTRI INTERVENTI SU UN MUSCOLO EXTRAOCULARE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R15.3	INT. SU M.M. EXTRAOC. CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMP. DAL BULBO BILATERALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R15.4	ALTRI INTERVENTI SU DUE O PIU' MUSCOLI EXTRAOCULARI, UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R15.5	TRASPOSIZIONE DI MUSCOLI EXTRAOCULARI		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R15.9	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI		Chirurgia Ambulatoriale					1.394,00		REG - CHIR.AMB.
	R18.31	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		Chirurgia Ambulatoriale					1.393,00		REG - CHIR.AMB.
	R18.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		Chirurgia Ambulatoriale					1.393,00		REG - CHIR.AMB.
	R18.6	RICOSTRUZIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO		Chirurgia Ambulatoriale					1.393,00		REG - CHIR.AMB.
	R20.09	ALTRA MIRINGOTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					832,00		REG - CHIR.AMB.
	R20.23	INCISIONE DELL'ORECCHIO MEDIO		Chirurgia Ambulatoriale					1.393,00		REG - CHIR.AMB.
	R21.61	TURBINECTOMIA MEDIANTE DIATERMIA O CRIOCHIRURGIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.393,00		REG - CHIR.AMB.
	R21.62	FRATTURA DEI TURBINATI (DECONGESTIONE CHIRURGICA)		Chirurgia Ambulatoriale					1.393,00		REG - CHIR.AMB.
	R21.69	ALTRA TURBINECTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.347,00		REG - CHIR.AMB.
	R21.89	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE E DI PLASTICA DEL NASO		Chirurgia Ambulatoriale					1.393,00		REG - CHIR.AMB.
	R25.02	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA LINGUA		Chirurgia Ambulatoriale					1.224,00		REG - CHIR.AMB.
	R26.21	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI DI GHIANDOLA SALIVARE		Chirurgia Ambulatoriale					1.330,00		REG - CHIR.AMB.
	R27.0	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA		Chirurgia Ambulatoriale					1.224,00		REG - CHIR.AMB.
	R27.42	AMPIA ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL LABBRO		Chirurgia Ambulatoriale					1.224,00		REG - CHIR.AMB.
	R27.53	CHIUSURA DI FISTOLA DELLA BOCCA		Chirurgia Ambulatoriale					1.224,00		REG - CHIR.AMB.
	R27.79	ALTRI INTERVENTI SULL'UGOLA		Chirurgia Ambulatoriale					1.175,00		REG - CHIR.AMB.
	R27.92	INCISIONE DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA		Chirurgia Ambulatoriale					1.175,00		REG - CHIR.AMB.
	R27.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CAVITA' ORALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.175,00		REG - CHIR.AMB.
	R28.6	ADENOIDECTOMIA SENZA TONSILLECTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					867,00		REG - CHIR.AMB.
	R30.01	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI LARINGEA		Chirurgia Ambulatoriale					1.393,00		REG - CHIR.AMB.
	R38.09	INCISIONE DI VENE DELL'ARTO INFERIORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.402,00		REG - CHIR.AMB.
	R38.39	RESEZIONE DI VENE ART. INF. CON ANASTOMOSI		Chirurgia Ambulatoriale					1.402,00		REG - CHIR.AMB.

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente



NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE

In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	R38.50	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE, SEDE NON SPECIFICATA		Chirurgia Ambulatoriale					1.402,00		REG - CHIR.AMB.
	R38.59	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE O INTERVENTO MEDIANTE LASER		Chirurgia Ambulatoriale					1.402,00		REG - CHIR.AMB.
	R38.69	ALTRA ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO INFERIORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.402,00		REG - CHIR.AMB.
	R45.33	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'INTESTINO TENUE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R45.41	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'INTESTINO CRASSO		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R46.40	REVISIONE DI ORIFIZIO INTESTINALE ARTIFICIALE, SAI		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R46.41	REVISIONE DI ORIFIZIO ARTIFICIALE DELL'INTESTINO TENUE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R46.43	ALTRA REVISIONE DI ORIFIZIO ARTIFICIALE DELL'INTESTINO CRASSO		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R48.33	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL RETTO MEDIANTE LASER		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R48.34	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL RETTO MEDIANTE CRIOCHIRURGIA		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R48.92	MIOMECTOMIA ANORETTALE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R48.93	RIPARAZIONE DI FISTOLA PERIRETTALE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R48.99	ALTRI INTERVENTI SUL RETTO E SUI TESSUTI PERIRETTALI		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.12	FISTULECTOMIA ANALE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.43	CAUTERIZZAZIONE DELLE EMORROIDI		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.49	ALTRI INTERVENTI SULLE EMORROIDI (MILLIGAN-MORGAN)		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.51	SFINTEROTOMIA ANALE LATERALE SINISTRA		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.52	SFINTEROTOMIA ANALE POSTERIORE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.72	CERCHIAGGIO ANALE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.73	CHIUSURA DI FISTOLA ANALE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.79	ALTRA RIPARAZIONE DELLO SFINTERE ANALE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.91	INCISIONE DI SETTO ANALE		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.93	ALTRE INCISIONI DELL'ANO		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R49.99	ALTRI INTERVENTI SULL'ANO		Chirurgia Ambulatoriale					906,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.01	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA		Chirurgia Ambulatoriale					1.152,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.02	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA		Chirurgia Ambulatoriale					1.152,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.03	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI		Chirurgia Ambulatoriale					1.152,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.04	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI		Chirurgia Ambulatoriale					1.152,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.05	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI, SAI		Chirurgia Ambulatoriale					1.152,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.21	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI		Chirurgia Ambulatoriale					1.152,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.29	ALTRA ERNIORRAFIA CRURALE MONOLATERALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.152,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.49	ALTRA ERNIORRAFIA OMBELICALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.315,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.51	RIPARAZIONE DI ERNIA SU INCISIONE		Chirurgia Ambulatoriale					1.370,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.59	RIPARAZIONE DI ALTRA ERNIA DI PARETE ADD. ANTERIORE		Chirurgia Ambulatoriale					1.370,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.61	RIPARAZIONE DI ERNIA SU INCISIONE CON PROTESI		Chirurgia Ambulatoriale					1.370,00		REG - CHIR.AMB.
	R53.69	RIPARAZIONE DI ALTRA ERNIA DELLA PARETE ADDOMINALE CON PROTESI		Chirurgia Ambulatoriale					1.370,00		REG - CHIR.AMB.

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	R54.72	ALTRA RIPARAZIONE DELLA PARETE ADDOMINALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.370,00		REG - CHIR.AMB.
	R60.95	DILATAZIONE TRANSURETRALE URETRA PROSTATICA		Chirurgia Ambulatoriale					1.197,00		REG - CHIR.AMB.
	R61.2	ASPORTAZIONE DI IDROCELE (DELLA TUNICA VAGINALE)		Chirurgia Ambulatoriale					1.030,00		REG - CHIR.AMB.
	R62.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE TESTICOLARE		Chirurgia Ambulatoriale					1.030,00		REG - CHIR.AMB.
	R62.3	ORCHIECTOMIA MONOLATERALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.073,00		REG - CHIR.AMB.
	R62.7	INSERZIONE DI PROTESI TESTICOLARE		Chirurgia Ambulatoriale					1.073,00		REG - CHIR.AMB.
	R63.01	BIOPSIA DEL CORD. SPERM.,EPIDIDIMO E DEFERENTE		Chirurgia Ambulatoriale					1.030,00		REG - CHIR.AMB.
	R63.1	ASPORTAZIONE DI VARICOCELE E IDROCELE DEL CORDONE SPERMATICO		Chirurgia Ambulatoriale					1.073,00		REG - CHIR.AMB.
	R63.2	ASPORTAZIONE DI CISTI DELL'EPIDIDIMO O SPERMATOCELE		Chirurgia Ambulatoriale					1.030,00		REG - CHIR.AMB.
	R63.3	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE O TESSUTO DEL CORDONE SPERMATICO ED EPIDIDIMO		Chirurgia Ambulatoriale					1.030,00		REG - CHIR.AMB.
	R63.4	EPIDIDIMECTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.073,00		REG - CHIR.AMB.
	R63.92	EPIDIDIMOTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.073,00		REG - CHIR.AMB.
	R63.93	INCISIONE DEL CORDONE SPERMATICO		Chirurgia Ambulatoriale					1.030,00		REG - CHIR.AMB.
	R63.95	INSERIMENTO VALVOLE NEI DOTTI DEFERENTI		Chirurgia Ambulatoriale					1.073,00		REG - CHIR.AMB.
	R64.00	CIRCONCISIONE MAGGIORE 17 ANNI		Chirurgia Ambulatoriale					864,00		REG - CHIR.AMB.
	R64.01	CIRCONCISIONE MINORE 17 ANNI		Chirurgia Ambulatoriale					603,00		REG - CHIR.AMB.
	R66.2	DEMOLIZIONE OD OCCLUSIONE ENDOSCOPICA BILAT. TUBE		Chirurgia Ambulatoriale					1.055,00		REG - CHIR.AMB.
	R66.21	LEGATURA E CLAMBAGGIO ENDOSCOPICO BILAT. DELLE TUBE		Chirurgia Ambulatoriale					1.055,00		REG - CHIR.AMB.
	R66.22	LEGATURA E SEZIONE ENDOSCOPICA BILAT. DELLE TUBE		Chirurgia Ambulatoriale					1.055,00		REG - CHIR.AMB.
	R66.32	OCCLUSIONE DELLE TUBE		Chirurgia Ambulatoriale					1.055,00		REG - CHIR.AMB.
	R66.39	ALTRA DEMOLIZIONE ED OCCLUSIONE BILAT. DELLE TUBE		Chirurgia Ambulatoriale					1.055,00		REG - CHIR.AMB.
	R66.52	RIMOZIONE DELLA TUBA RESIDUA		Chirurgia Ambulatoriale					1.055,00		REG - CHIR.AMB.
	R66.61	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE TUBE		Chirurgia Ambulatoriale					1.055,00		REG - CHIR.AMB.
	R67.0	DILATAZIONE DEL CANALE CERVICALE		Chirurgia Ambulatoriale					880,00		REG - CHIR.AMB.
	R67.11	BIOPSIA ENDOCERVICALE		Chirurgia Ambulatoriale					880,00		REG - CHIR.AMB.
	R67.2	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE		Chirurgia Ambulatoriale					880,00		REG - CHIR.AMB.
	R67.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CERVICE		Chirurgia Ambulatoriale					1.243,00		REG - CHIR.AMB.
	R67.59	ALTRA RIPARAZIONE DI OSTIO CERVICALE INTERNO		Chirurgia Ambulatoriale					1.243,00		REG - CHIR.AMB.
	R68.22	INCISIONE DI SETTO CONGENITO DELL'UTERO		Chirurgia Ambulatoriale					880,00		REG - CHIR.AMB.
	R69.01	DILATAZIONE O RASCHIAMENTO PER INTERRUZIONE DI GRAVIDANZA		Chirurgia Ambulatoriale					989,00		REG - CHIR.AMB.
	R69.02	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO A SEGUITO DI PARTO O ABORTO		Chirurgia Ambulatoriale					1.170,00		REG - CHIR.AMB.
	R69.09	ALTRA DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL'UTERO		Chirurgia Ambulatoriale					917,00		REG - CHIR.AMB.
	R69.51	RASCHIAMENTO UTERO MEDIANTE ASPIRAZIONE INTERRUZIONE GRAVIDANZA		Chirurgia Ambulatoriale					989,00		REG - CHIR.AMB.
	R69.52	RASCHIAMENTO DELL'UTERO CON ASPIRAZIONE POST GRAVIDANZA O ABORTO		Chirurgia Ambulatoriale					1.170,00		REG - CHIR.AMB.
	R69.97	RIMOZIONE DALLA CERVICE DI CORPO ESTRANEO		Chirurgia Ambulatoriale					1.243,00		REG - CHIR.AMB.
	R70.71	SUTURA DI LACERAZIONE DELLA VAGINA		Chirurgia Ambulatoriale					1.193,00		REG - CHIR.AMB.

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	R70.79	ALTRA RIPARAZIONE DELLA VAGINA		Chirurgia Ambulatoriale					1.243,00		REG - CHIR.AMB.
	R70.91	ALTRI INTERVENTI SULLA VAGINA		Chirurgia Ambulatoriale					1.243,00		REG - CHIR.AMB.
	R71.09	ALTRA INCISIONE DI VULVA E PERINEO		Chirurgia Ambulatoriale					1.243,00		REG - CHIR.AMB.
	R71.21	ASPORTAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL BARTOLINO		Chirurgia Ambulatoriale					1.193,00		REG - CHIR.AMB.
	R71.23	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO		Chirurgia Ambulatoriale					1.193,00		REG - CHIR.AMB.
	R71.24	ASPORTAZIONE O ALTRA DEMOLIZIONE DI CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO		Chirurgia Ambulatoriale					1.193,00		REG - CHIR.AMB.
	R71.29	ALTRI INTERVENTI SULLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO (CISTI)		Chirurgia Ambulatoriale					1.193,00		REG - CHIR.AMB.
	R71.3	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DELLA VULVA E DEL PERINEO		Chirurgia Ambulatoriale					1.193,00		REG - CHIR.AMB.
	R71.8	ALTRI INTERVENTI SULLA VULVA		Chirurgia Ambulatoriale					1.243,00		REG - CHIR.AMB.
	R71.9	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE		Chirurgia Ambulatoriale					917,00		REG - CHIR.AMB.
	R77.19	ALTRA INCISIONE DI ALTRE OSSA, ESCLUSE QUELLE FACCIALI SENZA SEZIONE		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R77.60	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO OSSEO, SEDE NON SPECIFICATA		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R77.63	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI RADIO E ULNA		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R77.64	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI CARPO E METACARPO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R77.66	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLA ROTULA		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R77.67	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI TIBIA E FIBULA		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R77.69	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI ALTRE OSSA, ESCLUSE QUELLE FACCIALI		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R78.14	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI CARPO E METACARPO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R78.61	RIMOZIONE DISPOSITIVO IMPIANTATO DA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R78.62	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO OMERO		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R78.63	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA RADIO E ULNA		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R78.64	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA CARPO E METACARPO		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R78.66	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DALLA ROTULA		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R78.67	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TIBIA E FIBULA		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R78.68	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TARSO E METATARSO		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R78.69	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA ALTRE OSSA		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R79.13	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO, CON FISSAZIONE INTERNA		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R79.14	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO, CON FISSAZIONE INTERNA		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.21	ARTROSCOPIA DELLA SPALLA		Chirurgia Ambulatoriale					1.305,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.22	ARTROSCOPIA DEL GOMITO		Chirurgia Ambulatoriale					1.305,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.23	ARTROSCOPIA DEL POLSO		Chirurgia Ambulatoriale					1.305,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.24	ARTROSCOPIA MANO E DITA		Chirurgia Ambulatoriale					1.305,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.25	ARTROSCOPIA DELL'ANCA		Chirurgia Ambulatoriale					1.305,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.26	ARTROSCOPIA DEL GINOCCHIO		Chirurgia Ambulatoriale					1.305,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.27	ARTROSCOPIA DELLA CAVIGLIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.305,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.28	ARTROSCOPIA DI PIEDE E DITA		Chirurgia Ambulatoriale					1.305,00		REG - CHIR.AMB.

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE - REGIONE MOLISE  
In vigore dal 1/1/2024

Allegato A

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	R80.44	INCISIONE CAPSULA ARTICOLARE, LEG O CARTILAG. DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.46	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DEL GINOCCHIO		Chirurgia Ambulatoriale					1.808,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.6	ASPORTAZIONE DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO		Chirurgia Ambulatoriale					1.808,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.73	SINOVIECTOMIA DEL POLSO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.74	SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.76	SINOVIECTOMIA DEL GINOCCHIO		Chirurgia Ambulatoriale					1.808,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.81	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELLA SPALLA		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.82	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL GOMITO		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R80.86	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLLZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL GINOCCHIO		Chirurgia Ambulatoriale					1.582,00		REG - CHIR.AMB.
	R81.96	ALTRA RIPARAZIONE ARTICOLARE		Chirurgia Ambulatoriale					1.305,00		REG - CHIR.AMB.
	R82.01	ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R82.33	ALTRA TENDINECTOMIA DELLA MANO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R82.35	ALTRA FASCECTOMIA DELLA MANO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R82.43	SUTURA DIFFERITA DI ALTRI TENDINI DELLA MANO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R82.44	ALTRA SUTURA DEI TENDINI FLESSORI DELLA MANO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R82.86	ALTRA TENOPLASTICA DELLA MANO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R82.89	ALTRI INTERVENTI DI PLASTICA SULLA MANO		Chirurgia Ambulatoriale					1.166,00		REG - CHIR.AMB.
	R83.01	ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA		Chirurgia Ambulatoriale					1.349,00		REG - CHIR.AMB.
	R83.13	ALTRA TENOTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.349,00		REG - CHIR.AMB.
	R83.32	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI		Chirurgia Ambulatoriale					1.349,00		REG - CHIR.AMB.
	R83.39	ASPORTAZIONE DI LESIONE DI ALTRI TESSUTI MOLLI		Chirurgia Ambulatoriale					1.349,00		REG - CHIR.AMB.
	R83.42	ALTRA TENDINECTOMIA (TENOSINOVIECTOMIA)		Chirurgia Ambulatoriale					1.349,00		REG - CHIR.AMB.
	R83.49	ALTRA ASPORTAZIONE DI TESSUTI MOLLI		Chirurgia Ambulatoriale					1.349,00		REG - CHIR.AMB.
	R83.5	BORSECTOMIA		Chirurgia Ambulatoriale					1.349,00		REG - CHIR.AMB.
	R83.64	ALTRA SUTURA DEI TENDINI		Chirurgia Ambulatoriale					1.349,00		REG - CHIR.AMB.
	R83.76	ALTRA TRASPOSIZIONE DI TENDINI		Chirurgia Ambulatoriale					1.349,00		REG - CHIR.AMB.
	R85.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA MAMMELLA		Chirurgia Ambulatoriale					1.045,00		REG - CHIR.AMB.
	R85.91	ASPIRAZIONE DELLA MAMMELLA		Chirurgia Ambulatoriale					1.003,00		REG - CHIR.AMB.
	R86.0	ASPORTAZIONE DI CISTI SEBACEA E/O LIPOMA		Chirurgia Ambulatoriale					989,00		REG - CHIR.AMB.
	R86.09	ALTRA INCISIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		Chirurgia Ambulatoriale					949,00		REG - CHIR.AMB.
	R86.21	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI		Chirurgia Ambulatoriale					784,00		REG - CHIR.AMB.
	R86.3	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESS. CUT. E SOTTOCUT.		Chirurgia Ambulatoriale					989,00		REG - CHIR.AMB.
	R86.59	CHIUSURA DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DI ALTRE SEDI		Chirurgia Ambulatoriale					949,00		REG - CHIR.AMB.
	R86.70	INNESTI PEDUNCOLATI O A LEMBO		Chirurgia Ambulatoriale					1.559,00		REG - CHIR.AMB.
	R86.89	ALTRA RIPARAZIONE O RICOSTRUZIONE DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO		Chirurgia Ambulatoriale					1.940,00		REG - CHIR.AMB.
	R86.91	ASPORTAZIONE DI CUTE PER INNESTO		Chirurgia Ambulatoriale					1.559,00		REG - CHIR.AMB.

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023  
Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

Atto: DEC.COMSAN 2023/50 del 08-11-2023

Servizio proponente: DS.AA.02.5I.03

Copia Del Documento Firmato Digitalmente

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	R86.93	INSERZIONI DI ESPANSORE TISSUTALE		Chirurgia Ambulatoriale					1.621,00		REG - CHIR.AMB.
	R86.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CUTE E SUL TESSUTO SOTTOCUTANEO		Chirurgia Ambulatoriale					1.940,00		REG - CHIR.AMB.