

001

.253.0

ACROMEGALIA E GIGANTISMO**Prestazioni:**

frequenza

| | |
|---------|---|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] |
| 90.35.1 | ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U] |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 87.03.1 | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (cod 87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD(Cod. 87.03.D) |
| 89.7B.3 | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento |
| | PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

002

.394; .395; .396; .397; .414; .416; .417;
 .424; .426; .427; .429.4; .433; .434; .437;
 .440; .441.2; .441.4; .441.7; .441.9; .442;
 .444; .447.0; .447.1; .447.6 ; .452; .453;
 .459.1; .557.1; .745; .746; .747; .V42.2;
 .V43.3; .V43.4; V45.0

AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (Escluso: .453.0 Sindrome di Budd-Chiari)

Prestazioni:

frequenza

A02MALATTIE CARDIACHE E DEL CIRCOLO POLMONARE (.394; .395; .396; .397; .414; .416; .417; .424; .426; .427; .429.4; .745; .746; .V42.2; .V43.3; .V45.0)

| | | | |
|--|-----------|---|---------------------------|
| | 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| | 90.13.3 | CLORURO | |
| | 90.37.4 | POTASSIO | |
| | 90.40.4 | SODIO | |
| | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| | 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | |
| | 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 | non più di 1 volta l'anno |
| | 88.72.3 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica e/o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2 | non più di 1 volta l'anno |
| | 89.43 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) | |
| | 89.41 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) | |
| | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter) | |
| per i soggetti di cui al codice A02 v 45.0 oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50 | 89.48.1 | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER incluso ECG | |
| per i soggetti affetti da cardiopatia ischemica cronica di cui al codice A02.414 e sottoposti ad intervento di rivascularizzazione oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50 | 92.05.1 | TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica DI PERFUSIONE CON TALLIO-201 A RIPOSO E DA STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO). Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non codificabile con ECG da sforzo e TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica DI PERFUSIONE CON TALLIO-201 (Cod. 92.05.9) | |
| per i soggettin affetti da fibrillo flutter atriale di cui al codice A02.427 in terapia con amiodarone oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50 | 90. 42. 1 | TIREOTROPINA (TSH) | |
| | 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4) | |

002

.394; .395; .396; .397; .414; .416; .417;
 .424; .426; .427; .429.4; .433; .434; .437;
 .440; .441.2; .441.4; .441.7; .441.9; .442;
 .444; .447.0; .447.1; .447.6 ; .452; .453;
 .459.1; .557.1; .745; .746; .747; .V42.2;
 .V43.3; .V43.4; V45.0

AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (Escluso: .453.0 Sindrome di Budd-Chiari) (continua)

B02 MALATTIE CEREBROVASCOLARI (.433; .434; .437)

- 89.01 Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA)
- 87.03.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (cod 87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD(Cod. 87.03.D)
- 88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

per i soggetti che necessitano di terapie riabilitative dopo un evento collegato ad occlusione e stenosi delle arterie precerebrali (B02.433); occlusione delle arterie cerebrali (B02.434); e altre mal definite arteriovasculopatie cerebrali (B02.437) oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01; 87.03.1; 88.73.5

- 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)
- 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 attività terapeutiche manuali.
- Per seduta di trattamento 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. (ciclo massimo di 10 sedute)
- 93.89.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI
 Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche
 Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)

C02 MALATTIE DELLE ARTERIE, ARTERIOLE, CAPILLARI, VENE E VASI LINFATICI (.440; .441.2; .441.4; .441.7; .441.9; .442; .444; .447.0; .447.1; .447.6; .452; .453; .459.1; .557.1; .747; .V43.4)

- 89.01 Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA)
- 87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
- 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata sovrapubica e pelvi maschile o femminile. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6
- 88.76.3 ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali
- 88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo.
- Per i soggetti di cui ai codici A02; B02; C02 , in trattamento anticoagulante
- 90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
- 90.76.1 TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

003 .283.0

ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE**Prestazioni:**

frequenza

| | |
|---------|---|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.09.1 | APTOGLOBINA |
| 90.10.5 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) |
| 90.22.3 | FERRITINA |
| 90.22.5 | FERRO |
| 90.42.5 | TRANSFERRINA |
| 90.58.2 | AUTOANTICORPI ANTIERITROCITI [Test di Coombs diretto] |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 90.74.6 | RETICOCITICITÀ (Conteggio in automazione) |
| 90.74.7 | RETICOCITICITÀ (Conteggio in microscopia) |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

005 .307.1; .307.51

ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA**Prestazioni:**

frequenza

| | |
|---------|---|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 94.12.1 | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO |
| 90.13.3 | CLORURO [S/U/dU] |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE |
| 90.22.5 | FERRO (S) |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 94.3 | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE |
| 94.42 | PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta |
| 94.44 | PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante (max 10 partecipanti) |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

006

.714.0; .714.1;
.714.2; .714.30;
.714.32; .714.33

ARTRITE REUMATOIDE

| | Prestazioni: | frequenza |
|----------|---|-----------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 95.02 | VISITA OCULISTICA (comprendente ESAME VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA) | |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) | |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) | |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE | |
| 90.22.3 | FERRITINA | |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| 90.38.04 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] | |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] | |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 90.64.2 | FATTORE REUMATOIDE | |
| 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) | |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES) | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 88.23.2 | RX DELLA MANO comprese le dita | |
| 88.28.2 | RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese la dita | |
| 81.91 | ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32) | |
| 88.38.A | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9 | non più di 1 volta l'anno |
| 88.38.B | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.2, 88.38.9 | |
| 88.38.C | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.01.5, 88.38.9 | |
| 88.38.D | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.8 e 88.38.9 | |
| 88.38.E | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9 | |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | non più di 1 volta l'anno |
| 88.99.6 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.7 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.8 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 93.03 | VALUTAZIONE PROTESICA finalizzata al collaudo | |
| 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 attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. (ciclo massimo di 10 sedute) | |
| 93.16 | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare | |

006.714.0; .714.1;
.714.2; .714.30;
.714.32; .714.33**ARTRITE REUMATOIDE (continua)**

| | |
|------------|---|
| 93.22 | TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute) |
| 93.11.D | RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. compresa ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver |
| \$ 90.17.C | DOSAGGIO ALTRI FARMACI |
| 45.16.1 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Nnon associabile a Biopsia dell'esofago non più di 1 volta l'anno (42.24); Biopsia dello stomaco (44.14), Biopsia del duodeno (45.14.1) |
| 45.16.2 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a Biopsia dell'esofago (42.24); Biopsia dello stomaco (44.14):Biopsia del duodeno (45.14.1) |
| 09.19 | ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti] Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale |
| 99.23 | INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni |
| 81.92 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO per seduta |

\$ questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci eventualmente utilizzati

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

Prestazioni:

frequenza

| | |
|---------|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 91.90.4 | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (Prick test) (Fino a 7 allergeni) |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA |
| 89.37.1 | SPIROMETRIA SEMPLICE |
| 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica] |
| 89.37.4 | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale [semplice o globale] e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a SPIROMETRIA SEMPLICE (88.37.1) SPIROMETRIA GLOBALE (88.37.2) |
| 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (quantitativa) |
| 89.65.5 | MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES) |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE

| | Prestazioni: | frequenza |
|---------|---|-----------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | |
| 90.05.5 | ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/AIb] | |
| 90.07.5 | AMMONIO [P] | |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | |
| 90.10.5 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) | |
| 90.13.3 | CLORURO [S/U/dU] | |
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE | |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE | |
| 90.22.3 | FERRITINA [P/(Sg)Er] | |
| 90.22.5 | FERRO [S] | |
| 90.23.5 | FOSFATASI ALCALINA | |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | |
| 90.29.2 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] | |
| 90.30.2 | LIPASI [S] | |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali | |
| 90.38.5 | PROTEINE TOTALI | |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.42.4 | TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante) | |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI | |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] | |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT) | |
| 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT) | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | |
| 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) | |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|-----------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | |
| 90.06.1 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S] | |
| 90.06.4 | ALFA AMILASI [S/U] | |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | |
| 90.10.5 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) | |
| 90.13.5 | COBALAMINA (VIT. B12) [S] | |
| 90.22.3 | FERRITINA [P/(Sg)Er] | |
| 90.22.5 | FERRO [S] | |
| 90.23.2 | FOLATO [S/(Sg)Er] | |
| 90.23.5 | FOSFATASI ALCALINA | |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| 90.30.2 | LIPASI [S] | |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali | |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.42.5 | TRANSFERRINA [S] | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) | |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES) | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 87.65.2 | CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC | |
| 87.65.3 | CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO | |
| 88.76.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 | |
| 88.99.6 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.7 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.8 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 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) | |
| 45.23 | COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Escluso: RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23) | |
| 45.24 | RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Endoscopia del colon discendente - Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23) | |
| 45.14.1 | BIOPSIA DELL' DUODENO IN CORSO EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia[EGDS] con biopsia (45.16) | |

009 .555; .556

COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN (continua)

- 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)
- 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)
- 48.23 **PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO** - Escluso: rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)
- 48.24 **BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO**
- 91.41.8 **ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE:** da Biopsia endoscopica (Per ciascun campione)

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

011 .290.0; .290.1;
.290.2; .290.4;
.291.1; .294.0;**DEMENZE**

- Prestazioni:** frequenza
- 89.01 **Visita di controllo (di routine o di follow up).** Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA)
- 93.11.D **RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA** Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. compresa ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver
oppure
- 93.11.E **RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA** Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 60 min. e compresa ergonomia articolare
- 93.89.2 **TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI**
Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
oppure
- 93.89.3 **TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI**
Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)

In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:

- 90.17.C **DOSAGGIO ALTRI FARMACI**
ACIDO VALPROICO
AMITRIPTILINA
BARBITURICI
BENZODIAZEPINE
CARBAMAZEPINA
DESIPRAMINA
IMIPRAMINA
LITIO [P]
NORTRIPTILINA
- 91.49.2 **PRELIEVO DI SANGUE VENOSO**
- 94.12.1 **VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO**

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

012

.253.5

DIABETE INSIPIDO**Prestazioni:****frequenza**

| | |
|---------|---|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.04.1 | ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH) |
| 90.13.3 | CLORURO [S/U/dU] |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

DIABETE MELLITO

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|---------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | |
| 90.11.1 | C PEPTIDE | |
| 90.11.2 | C PEPTIDE: dosaggio basale e dopo 6' dalla somministrazione e.v. di glucagone | |
| 90.13.B | COLESTEROLO LDL (calcolo indiretto) - Erogabile solo in associazione ai codici 90.14.1, 90.14.3 e 90.43.2. | |
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE | |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE | |
| 90.25.1 | FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S] | |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | |
| 90.28.1 | Hb - EMOGLOBINA GLICATA | |
| 90.33.4 | MICROALBUMINURIA | |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI | |
| 90.43.5 | URATO (S/U/dU) | |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 90.84.4 | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche) per ogni combinazione | |
| 90.94.2 | ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica | |
| 91.48.4 | PRELIEVO CITOLOGICO | |
| 91.48.5 | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO | |
| 91.49.1 | PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | non più di 1 volta l'anno |
| 88.73.5 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | non più di 1 volta l'anno |
| 88.77.4 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo. | |
| 93.08.1 | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO Analisi qualitativa Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisinnogramma (89.17) | |

DIABETE MELLITO (continua)

| | |
|---------|--|
| 93.08.2 | ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre |
| 93.08.5 | RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei |
| 93.09.1 | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo |
| 93.09.2 | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo |
| 93.56.4 | BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO |
| 93.82.1 | TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) |
| 93.82.2 | TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) |
| 95.02 | VISITA OCULISTICA (comprendente ESAME VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA) |
| 95.05 | STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT |
| 95.06 | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica |
| H 95.12 | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA |
| 95.26 | TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA |
| 14.34 | FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA |
| 89.39.3 | VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA |
| 89.59.1 | TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST |
| 86.01 | ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma |
| 86.23 | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE |
| 05.31 | INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

014 .303; .304

DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL

In trattamento di disassuefazione o in Comunità di recupero:

*

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

016 .571.4; .070.32;
.070.33; .070.54;
.070.9

EPATITE CRONICA (ATTIVA)

Prestazioni:

frequenza

| | |
|---------|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] |
| 90.05.5 | ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb] |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] |
| 90.10.5 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) |
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE |
| 90.22.5 | FERRO [S] |
| 90.23.5 | FOSFATASI ALCALINA |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] |
| 90.29.2 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali |
| 90.39.4 | RAME [S/U] |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 90.69.4 | IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG, IgM, (Ciascuna) |
| 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT) |
| 91.17.4 | VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA |
| 91.17.5 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg |
| 91.18.2 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg |
| 91.18.3 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg |
| 91.18.4 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg |
| 91.18.5 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg |
| 91.19.3 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA (Inclusa estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rivelazione) |
| 91.19.5 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI (E.I.A.) |
| 91.20.2 | VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento) |
| 91.20.3 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI Ig G o Ig totali |
| 91.36.5 | ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |

016

.571.4; .070.32;
.070.33; .070.54;
.070.9**EPATITE CRONICA (ATTIVA)
(continua)**

Prestazioni:

frequenza

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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1

H 50.11 AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA
91.41.2 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE da AGOBIOPSIA EPATICA
91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)
Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali

Limitatamente ai soggetti di età inferiore a 40 anni:

90.05.4 ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]
90.12.5 CERULOPLASMINA
90.22.3 FERRITINA [P/(Sg)Er]

In caso di trattamento con Interferone

91.19.4 VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA
90.42.1 TIREOTROPINA (TSH)
90.42.3 TIROXINA LIBERA (FT4)
90.43.3 TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
90.47.3 ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA) screening in EIA di 6 antigeni (SSA,SSB,Sm, RnP, Jo1,Sci-70)

90.51.5 ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)
90.52.1 ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
90.52.2 ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)
90.52.3 ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)
90.52.4 ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
90.52.5 RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS
90.54.4 ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

EPILESSIA (Escluso: Sindrome di Lennox-Gastaut)

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|---------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.17.C | DOSAGGIO ALTRI FARMACI | |
| | ACIDO VALPROICO | \$ |
| | BARBITURICI | \$ |
| | BENZODIAZEPINE | \$ |
| | CARBAMAZEPINA | \$ |
| | ETOSUCCIMIDE | \$ |
| | FENITOINA | \$ |
| | PRIMIDONE | \$ |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT) | |
| 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT) | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 89.14 | ELETTROENCEFALOGRAMMA Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17) | |
| 89.14.1 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO | |
| 89.14.2 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO | |
| 89.14.3 | ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12-24 Ore | |
| 89.14.5 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio | |
| 89.19.1 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE | |
| 89.17 | POLISONNOGRAFIA Diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14) | |
| 87.03 | TC CRANIO-ENCEFALO non associabile a TC Sella Turcica (cod 87.03.A) e TC Orbite (Cod. 87.03.C) | non più di 1 volta l'anno |

\$ questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci eventualmente utilizzati

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

018 .277.0

FIBROSI CISTICA

Secondo le modalità di erogazione previste dalla Legge 23 dicembre 1993, n. 548

*

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

019 .365.1; .365.3;
.365.4; .365.5;
.365.6; .365.8

GLAUCOMA

Prestazioni:

frequenza

| | |
|-------|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 95.02 | VISITA OCULISTICA (comprendente ESAME VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA) |
| 95.26 | TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA |
| 95.05 | STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT |
| 95.21 | ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN) |
| 95.23 | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi |
| 95.13 | ECOGRAFIA OCULARE |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

020 .042; (cod. agg.)
.079.53; .V08

INFEZIONE DA HIV

*

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE

INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)

| | | Prestazioni: | frequenza |
|---|---------|--|-----------|
| | 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| | 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | |
| | 90.05.1 | ALBUMINA [S/U/dU] | |
| | 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | |
| | 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La] | |
| \$ | 90.17.C | DOSAGGIO ALTRI FARMACI | |
| | 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| | 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | |
| | 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| | 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| | 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | |
| | 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| | 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| | 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | |
| | 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 | |
| H | 88.72.3 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica e/o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2 | |
| | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| | 89.41 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) | |
| | 89.43 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) oppure | |
| | 93.36 | RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA | |
| <p>\$ questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci eventualmente utilizzati</p> <p>* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.</p> | | | |

022

.255.4

INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)

Prestazioni:

frequenza

| | |
|---------|---|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.05.3 | ALDOSTERONE [S/U] |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] |
| 90.13.3 | CLORURO [S/U/dU] |
| 90.15.2 | CORTICOTROPINA (ACTH) [P] |
| 90.15.3 | CORTISOLO [S/U] |
| 90.24.3 | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

023

.585

INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

Prestazioni:

frequenza

| | |
|---------|---|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.05.1 | ALBUMINA [S/U/dU] |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] |
| 90.13.3 | CLORURO [S/U/dU] |
| 90.14.1 | COLESTEROLO HDL |
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE |
| 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La] |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE |
| 90.22.3 | FERRITINA [P/(Sg)Er] |
| 90.22.5 | FERRO [S] |
| 90.24.3 | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] |
| 90.32.5 | MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.35.5 | PARATORMONE (PTH) Molecola intatta |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] |

INSUFFICIENZA RENALE CRONICA (continua)

frequenza

| Prestazioni: | frequenza |
|--------------|--|
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali |
| 90.38.5 | PROTEINE TOTALI |
| 90.39.1 | PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5 |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.42.5 | TRANSFERRINA [S] |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI |
| 90.43.5 | URATO [S/U/dU] |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 91.49.1 | PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 89.65.1 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico e Carbossiemoglobina. Incluso prelievo |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA |
| 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 eventuale integrazione colordoppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 |
| 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata sovrapubica e pelvi maschile o femminile. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non codificabile con 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6 |
| 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) |

Per i soggetti con insufficienza renale cronica per i quali è indicato il trattamento dialitico, in aggiunta:

| | |
|---------|---|
| 91.17.5 | VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBcAg |
| 91.18.2 | VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBeAg |
| 91.18.3 | VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg |
| 91.18.4 | VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBeAg |
| 91.18.5 | VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBsAg |
| 91.19.2 | VIRUS EPATITE B (HBV) DNA-POLIMERASI |
| 91.19.3 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA (Inclusa estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rivelazione) |
| 91.19.5 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI (E.I.A.) |
| 91.20.1 | VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) |
| 91.20.3 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG o Ig totali |
| 91.20.5 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg |

Per i soggetti in trattamento dialitico, secondo le condizioni cliniche individuali:

*

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

Prestazioni:

frequenza

| | |
|---------|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] |
| 90.10.5 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) |
| 90.15.4 | CREATINCHINASI (CPK o CK) |
| 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La] |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] |
| 90.29.2 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] |
| 90.17.C | DOSAGGIO ALTRI FARMACI |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 89.65.1 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico e Carbossiemoglobina. Incluso prelievo |
| 91.48.5 | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO |
| 91.49.1 | PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA |
| 93.18.1 | ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) |
| 93.99 | ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute) |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

025

.272.0 ; .272.2 ;
.272.4

**IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIA E IIB;
IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA; IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE
COMBINATA; IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III**

| | | frequenza |
|---|---|-----------|
| | Prestazioni: | |
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.14.1 | COLESTEROLO HDL | |
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE | |
| 90.30.3 | LIPOPROTEINA (a) | |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 | |
| 89.41 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) | |
| | oppure | |
| 89.43 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) | |
| 88.73.5 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | |
| 88.76.3 | ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali | |
| 88.77.4 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo. | |
| In trattamento farmacologico ipocolesterolemizzante: | | |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| 90.29.2 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] | |
| 90.15.4 | CREATINCHINASI (CPK o CK) | |
| 99.71 | PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE] | |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|-----------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] | |
| 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La] | |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE | |
| 90.24.3 | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] | |
| 90.35.5 | PARATORMONE (PTH) Molecola intatta | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO RADIOGRAFIA OSSEA A CARICO DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I | |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| 87.03.1 | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (cod 87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC(Cod. 87.03.D) | non più di 1 volta l'anno |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | non più di 1 volta l'anno |
| 88.99.6 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.7 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.8 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 95.02 | VISITA OCULISTICA (comprendente ESAME VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA) | |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

027 .243; .244.1; .244.2; .244.3; .244.8

IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO GRAVE (valori TSH superiori a 10 mU/L)

Prestazioni:

frequenza

| | |
|--|---|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.15.2 | CORTICOTROPINA (ACTH) [P] |
| 90.42.1 | TIREOTROPINA (TSH) |
| 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4) |
| 90.43.3 | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3) |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale |
| 88.71.4 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroide, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso eventuale ecocolordoppler delle ghiandole salivari e della tiroide. Escluso ecocolordoppler delle paratiroidi 88.73.7 |
| In caso di complicità cardiaca: | |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|-----------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | |
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE | |
| 90.15.4 | CREATINCHINASI (CPK o CK) | |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE | |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali | |
| 90.38.5 | PROTEINE TOTALI | |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI | |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] | |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | |
| 90.47.3 | ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA) screening in EIA di 6 antigeni (SSA,SSB,Sm, RnP, Jo1,Sci-70) | |
| 90.48.3 | ANTICORPI ANTI DNA NATIVO | |
| 90.52.4 | ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) | |
| 90.60.2 | COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno) | |
| 90.61.1 | CRIOGLOBULINE RICERCA | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) | |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES) | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| 88.72.2 | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA | non più di 1 volta l'anno |
| | A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | non più di 1 volta l'anno |
| 88.73.5 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | non più di 1 volta l'anno |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | |
| 88.99.6 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.7 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.8 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE | non inferiore a 12 -18 mesi |

028

.710.0

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO (continua)**NELL'ARTROPATHIA LUPICA**

93.11.D RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. compresa ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

029

.331.0

MALATTIA DI ALZHEIMER**Prestazioni:****frequenza**

89.01 Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA)

93.11.D RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. compresa ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver

oppure

93.11.E RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 60 min. e compresa ergonomia articolare

93.89.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI
Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)

oppure

93.89.3 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI
Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)

Limitatamente a specifiche esigenze cliniche esplicitamente documentate:

EVENTUALI ULTERIORI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE INDICATE PER PATOLOGIE ASSOCIATE E CONSEGUENTI

In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:

90.17.C DOSAGGIO ALTRI FARMACI

ACIDO VALPROICO

AMITRIPTILINA

BARBITURICI

BENZODIAZEPINE

CARBAMAZEPINA

DESIPRAMINA

IMIPRAMINA

LITIO [P]

NORTRIPTILINA

91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

94.12.1 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|-----------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | |
| 90.06.5 | ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica) | |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE | |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| 90.29.2 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] | |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] | |
| | Incluso: Dosaggio Proteine totali | |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] | |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | |
| 90.52.4 | ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) | |
| 90.61.1 | CRIOGLOBULINE RICERCA | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 90.69.4 | IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG, IgM, (Ciascuna) | |
| 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) | |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 88.23.2 | RX DELLA MANO comprese le dita | |
| 88.28.2 | RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese la dita | |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | non più di 1 volta l'anno |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| 88.99.6 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.7 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE | |
| 88.99.8 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 95.02 | VISITA OCULISTICA (comprendente ESAME VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA) | |
| 09.19 | ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti] Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale | |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

| | Prestazioni: | frequenza |
|---------|--|---------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.14.1 | COLESTEROLO HDL | |
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE | |
| 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La] | |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE | |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI | |
| 90.43.5 | URATO (S/U/dU) | |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 90.64 | FIBRINOGENO FUNZIONALE DERIVATO | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 | |
| 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter) | |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| 89.61.1 | MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA | |
| 95.02 | VISITA OCULISTICA (comprendente ESAME VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA) | non più di 1 volta l'anno |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|---------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.01.2 | 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P) | |
| 90.01.3 | 17 CHETOSTEROIDI [dU] | |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] | |
| 90.13.3 | CLORURO [S/U/dU] | |
| 90.15.2 | CORTICOTROPINA (ACTH) [P] | |
| 90.15.3 | CORTISOLO [S/U] | |
| 90.19.2 | ESTRADIOLO (E2) [S/U] | |
| 90.24.3 | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] | |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali | |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| 90.41.3 | TESTOSTERONE [P/U] | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 87.29 | RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non prescrivibile con 87.22.1; 87.22.2; 87.22.3; 87.22.4; 87.22.5; 87.23.1; 87.23.2; 87.23.3; 87.23.4; 87.23.5; 87.23.6; 87.24.1; 87.24.2; 87.24.3; 87.24.4; 87.24.5; 87.24.6; 87.24.7) | |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | non più di 1 volta l'anno |
| 87.03.1 | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (cod 87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (Cod. 87.03.D) | non più di 1 volta l'anno |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| 95.05 | STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT | |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

034

.358.0

MIASTENIA GRAVE**Prestazioni:****frequenza**

| | | |
|---------|--|-----------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 93.08.2 | ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA | |
| | oppure | |
| 88.99.6 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.7 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 88.99.8 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE | non inferiore a 12 -18 mesi |
| 95.02 | VISITA OCULISTICA (comprendente ESAME VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA) | |

Nella miastenia grave generalizzata o fulminante, refrattaria ad altre forme di trattamento:

99.71 PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

| | Prestazioni: | frequenza |
|---------|---|---------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.42.1 | TIREOTROPINA (TSH) | |
| 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4) | |
| 90.43.3 | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3) | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 | |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] | |
| 90.24.3 | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] | |
| 90.51.4 | ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO) | |
| 90.54.4 | ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg) | |
| 92.01.5 | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123 | |
| 95.02 | VISITA OCULISTICA (comprendente ESAME VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA) | |
| 95.09.2 | ESOF TALMOMETRIA | |
| 95.13 | ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria | |
| 87.03.1 | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (cod 87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD(Cod. 87.03.D) | non più di 1 volta l'anno |
| 88.71.4 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroide, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso eventuale ecocolordoppler delle ghiandole salivari e della tiroide. Escluso ecocolordoppler delle paratiroidi 88.73.7 | non più di 1 volta l'anno |
| 89.7B.3 | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO | |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

036 .443.1

MORBO DI BUERGER**Prestazioni:**

frequenza

| | |
|-----------|---|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| H 88.49.1 | ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE |
| 88.77.4 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo. |
| 93.03 | VALUTAZIONE PROTESICA finalizzata al collaudo |
| 93.22 | TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute) |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

037 .731.0

MORBO DI PAGET (OSTEITE DEFORMANTE)**Prestazioni:**

frequenza

| | |
|---------|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] |
| 90.24.1 | FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO |
| 90.24.3 | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] |
| 90.16.7 | CROSS LINK PIRIDINOLINA |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO RADIOGRAFIA OSSEA A CARICO DEL DISTRETTO/I INTERESSATO/I |
| 92.18.2 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.19.7 |
| 95.02 | VISITA OCULISTICA (comprendente ESAME VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA) |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 |
| 99. 2 | INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica Utilizzare un codice aggiuntivo per: iniezione all'interno di: cavità toracica (34.92) cavità intraperitoneale (54.97) articolazioni (81.92) Escluso: Iniezione di radioisotopi (92.28) |
| 99.23 | INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni |
| 81.92 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO per seduta |

non più di una volta l'anno

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

038

.332 ; .333.0;
.333.1; .333.5**MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI**

| Prestazioni: | | frequenza |
|--|---|-----------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.30.1 | LEVODOPA | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 93.11.D | RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. compresa ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver oppure | |
| 93.11.E | RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 60 min. e compresa ergonomia articolare | |
| 93.89.2 | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) oppure | |
| 93.89.3 | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | |
| 93.03 | VALUTAZIONE PROTESICA finalizzata al collaudo | |
| 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 attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. (ciclo massimo di 10 sedute) | |
| 93.11.5 | RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, dell'apparato cardiovascolare e respiratorio, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. (Ciclo di dieci sedute) | |
| 93.22 | TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute) | |
| * NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita. | | |

039

.253.3

NANISMO IPOFISARIO

| Prestazioni: | | frequenza |
|--|---|-----------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] | |
| 90.35.1 | ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U] | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 87.03.1 | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (cod 87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD(Cod. 87.03.D) | non più di una volta l'anno |
| 88.33.1 | STUDIO DELL' ETA' OSSEA | |
| * NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita. | | |

040

NEONATI PREMATURI, IMMaturi, A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

Limitatamente ai primi tre anni di vita:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

041

.341.0

NEUROMIELITE OTTICA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

042

.577.1

PANCREATITE CRONICA

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.06.4 | ALFA AMILASI [S/U] | |
| 90.06.5 | ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica) | |
| 90.10.5 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRECTA) | |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] | |
| 90.13.5 | COBALAMINA (VIT. B12) [S] | |
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE | |
| 90.23.5 | FOSFATASI ALCALINA | |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | |
| 90.30.2 | LIPASI [S] | |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 88.01.1 | TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni | |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | |
| 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 | |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

044

.295.0; .295.1; .295.2; .295.3; .295.5;
 .295.6; .295.7; .295.8; .296.0; .296.1;
 .296.2; .296.3; .296.4; .296.5; .296.6;
 .296.7; .296.8; .297.0; .297.1; .297.2;
 .297.3; .297.8; .298.0; .298.1; .298.2;
 .298.4; .298.8; .299.0; .299.1; .299.8

PSICOSI

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|--|--|
| 94.12.1 | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | |
| 90.17.C | DOSAGGIO ALTRI FARMACI | |
| | ACIDO VALPROICO | |
| | AMITRIPTILINA | |
| | BARBITURICI | |
| | BENZODIAZEPINE | |
| | CARBAMAZEPINA | |
| | DESIPRAMINA | |
| | IMIPRAMINA | |
| | LITIO [P] | |
| | NORTRIPTILINA | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 94.3 | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | |
| 94.42 | PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta | |
| 93.11.D | RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. compresa ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver | |
| | oppure | |
| 93.11.E | RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 60 min. e compresa ergonomia articolare | |

In trattamento farmacologico per le psicosi, qualora sia specificamente indicato o reso obbligatorio il controllo della funzionalità di specifici organi, in aggiunta:

controllo ematologico

90.62.2 EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.
 Compreso eventuale controllo microscopico

controllo funzionalità

90.16.3 CREATININA [S/U/dU/La]

90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario

controllo funzionalità

90.42.1 TIREOTROPINA (TSH)

90.42.3 TIROXINA LIBERA (FT4)

90.43.3 TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)

Prestazioni:

frequenza

| | |
|---------|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES) |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 99.82 | TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute |

Nella FORMA ARTROPATICA (696.0) anche:

| | |
|---------|--|
| 90.32.1 | LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO |
| 90.43.5 | URATO [S/U/dU] RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO |
| 81.92 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO per seduta |
| 88.99.6 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE |
| 88.99.7 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE |
| 88.99.8 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE |
| 99. 2 | INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica Utilizzare un codice aggiuntivo per: iniezione all'interno di: cavità toracica (34.92) cavità intraperitoneale (54.97) articolazioni (81.92) Escluso: Iniezione di radioisotopi (92.28) |
| 99.23 | INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni |
| 93.15 | MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare |
| 93.16 | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare |

non inferiore a 12 -18 mesi

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

046 .340

SCLEROSI MULTIPLA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

048

SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

049

SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL'ETA' RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

050

SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

051

SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

052

.V42.0; V42.1;
V42.6; .V42.7;
.V42.8; .V42.9

SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, INTESTINO, PANCREAS, MIDOLLO)

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

053

.V42.5

SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA LORO CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE

SPONDILITE ANCHILOSANTE

Prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|---------------------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES) | |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | |
| 81.92 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO per seduta | |
| 88.26.1 | RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | non più di 1 volta l'anno |
| 88.26.2 | RX DELL'ANCA | non più di 1 volta l'anno |
| 87.29 | RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non prescrivibile con 87.22.1; 87.22.2; 87.22.3; 87.22.4; 87.22.5; 87.23.1; 87.23.2; 87.23.3; 87.23.4; 87.23.5; 87.23.6; 87.24.1; 87.24.2; 87.24.3; 87.24.4; 87.24.5; 87.24.6; 87.24.7) | non più di 1 volta l'anno |
| 92.18.2 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.19.7 | non più di 1 volta l'anno |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | non più di 1 volta l'anno |
| 93.15 | MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare | |
| 93.16 | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare | |
| 93.18.1 | ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | |
| 93.18.2 | ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | |
| 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 attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. (ciclo massimo di 10 sedute) | |
| 93.11.D | RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. compresa ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver | |
| 99. 2 | INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica Utilizzare un codice aggiuntivo per: iniezione all'interno di: cavità toracica (34.92) cavità intraperitoneale (54.97) articolazioni (81.92) Escluso: Iniezione di radioisotopi (92.28) | |
| 99.23 | INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni | |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

055

.010; .011; .012;
.013; .014; .015;
.016; .017; .018**TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)**

Prestazioni:

frequenza

| | |
|---------|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] |
| 90.10.5 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) |
| 91.02.4 | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti) |
| 91.02.3 | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 91.49.3 | PRELIEVO MICROBIOLOGICO |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale |
| | RADIOGRAFIA A CARICO DELL'ORGANO O DEL DISTRETTO INTERESSATO (§) |
| 87.41 | TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino] |

(§) in caso di tubercolosi ossea sospetta o diagnosticata

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

056

.245.2

TIROIDITE DI HASHIMOTO

Prestazioni:

frequenza

| | |
|---------|---|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] |
| 90.42.1 | TIREOTROPINA (TSH) |
| 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4) |
| 90.43.3 | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3) |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO |
| 88.71.4 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroide, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso eventuale ecocolordoppler delle ghiandole salivari e della tiroide. Escluso ecocolordoppler delle paratiroidi 88.73.7 |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|--|--------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | ogni 6 mesi |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | ogni 6 mesi |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | ogni 6 mesi |
| 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La] | ogni 6 mesi |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] | ogni 6 mesi |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | ogni 6 mesi |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] | ogni 6 mesi |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | ogni 6 mesi |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | ogni 6 mesi |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | ogni 6 mesi |
| 91.48.5 | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO | ogni 6 mesi |
| 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica] | ogni 6 mesi |
| 89.44.2 | TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST] | ogni 6 mesi |
| 89.65.1 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico e Carbossiemoglobina. Incluso prelievo | ogni 6 mesi |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | ogni 12 mesi |
| 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | ogni 12 mesi |
| 89.65.5 | MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA | ogni 12 mesi |

solo per i soggetti allo stadio IV sono in esenzione, oltre agli esami precedenti anche i seguenti esami:

| | | |
|---------|---|-------------|
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | ogni 6 mesi |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 | ogni 6 mesi |
| 93.18.1 | ESERCIZI RESPIRATORI (SEDUTA INDIVIDUALE) | ogni 6 mesi |
| 93.18.2 | ESERCIZI RESPIRATORI (SEDUTA COLLETTIVA) | ogni 6 mesi |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

058

DONATORI D'ORGANO

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER VALUTARE LA FUNZIONALITA' DELL'ORGANO RESIDUO

059

.579.0

MALATTIA CELIACA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

OSTEOMIELITE CRONICA

prestazioni:

frequenza

| | |
|---------|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico |
| 90.64.7 | FIBRINOGENO FUNZIONALE DERIVATO |
| 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE (VES) |
| 90.85.1 | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer o Metodi automatizzati in break point) |
| 90.94.1 | ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Per prelievo |
| | RX CONVENZIONALE a CARICO DEL/ DEI DISTRETTO/ INTERESSATO/ |
| | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL/ DEI DISTRETTO/ INTERESSATO/ |
| 88.03.2 | FISTOLOGRAFIA |
| 88.94.H | RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.J | RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.K | RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.L | RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.M | RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.N | RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.P | RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.Q | RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.R | RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.S | RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.T | RM DELL GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.U | RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 88.94.V | RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare |
| 92.14.2 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA O POLIFASICA. In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.19.7 |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)

| | | prestazioni: | frequenza |
|--|---------|--|-----------|
| SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA; | 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE | 90.05.1 | ALBUMINA [S/U/dU] | |
| MEMBRANOPROLIFERATIVA; | 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] | |
| GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE | 90.14.1 | COLESTEROLO HDL | |
| MEMBRANOPROLIFERATIVA; | 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE | |
| GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE | 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE | |
| MEMBRANOSA (COMPRESA LA GLOMERULOSCLEROSI FOCALE); | 90.22.5 | FERRO [S] | |
| GLOMERULONEFRITE | 90.24.5 | FOSFORO | |
| MEMBRANOPROLIFERATIVA; | 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] | |
| GLOMERULONEFRITE | 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] | |
| MESANGIOPROLIFERATIVA; | 90.38.4 | PROTEINE(ELETTROFORESI DELLE(S) | |
| GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE | | <u>in caso di positività del 90.38.4</u> | |
| RAPIDAMENTE PROGRESSIVA; | 90.39.1 | PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) | |
| RENE GRINZO GLOMERULONEFRITICO; | 90.40.4 | SODIO | |
| PIELONEFRITE CRONICA. | 90.42.5 | TRANSFERRINA | |
| | 90.43.2 | TRIGLICERIDI | |
| | 90.43.5 | URATO | |
| | 90.44.1 | UREA | |
| | 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | |
| | 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | |
| | 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) | |
| | 90.85.1 | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer o Metodi automatizzati in break point) | |
| | 90.94.2 | ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica | |
| | 91.49.2 | PRELIEVO DEL SANGUE VENOSO | |
| | 89.65.1 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico e Carbossiemoglobina. Incluso prelievo | |
| | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | |
| | 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 eventuale integrazione colordoppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | |
| | 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata sovrapubica e pelvi maschile o femminile. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non codificabile con 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6 | |
| | 88.79.8 | ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non codificabile con 88.75.1 e 88.76.1 | |
| | 89.24 | ESAME EMODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA) | |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

062

.753.13

RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE

prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|---|--|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | |
| 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 eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.76.1 | |
| 90.85.1 | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer o Metodi automatizzati in break point) | |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | |
| 90.94.2 | ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica | |

in caso di sospetta neoplasia:

| | | |
|---------|---|--|
| 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 | |
|---------|---|--|

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

063

.135

SARCOIDOSI AL II°, III° e IV STADIO

prestazioni:

frequenza

| | | |
|---------|--|--------------|
| 89.01 | Visita di controllo (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate (* NOTA) | ogni 6 mesi |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRASFERASI(ALT)(GPT) [S/U] | ogni 6 mesi |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRASFERASI (AST)(GOT)[S] | ogni 6 mesi |
| 90.16.3 | CREATININA(S/U/Du/La) | ogni 6 mesi |
| 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | ogni 6 mesi |
| 90.44.1 | UREA(S/P/U/dU) | ogni 6 mesi |
| 90.23.5 | FOSFATASI ALCALINA | ogni 6 mesi |
| 90.25.5 | GAMMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) | ogni 6 mesi |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE(S/U/Du) | ogni 6 mesi |
| 90.27.1 | GLUCOSIO(S/P/U/Du/La) | ogni 6 mesi |
| 90.38.4 | PROTEINE[S/U/Du/La] | ogni 6 mesi |
| 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | ogni 6 mesi |
| 91.48.5 | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO | ogni 6 mesi |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | ogni 6 mesi |
| 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica] | ogni 6 mesi |
| 89.44.2 | TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST] | ogni 6 mesi |
| 89.38.3 | DIFFUSIONE ALVEOLOCAPILLARE DEL CO | ogni 6 mesi |
| 89.65.1 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico e Carbossiemoglobina. Incluso prelievo | ogni 6 mesi |
| 87.41.1 | TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino] | ogni 12 mesi |
| 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | ogni 6 mesi |
| 93.18.1 | ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | ogni 6 mesi |

* NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

064

.755.4;

SINDROME DA TALIDOMIDE(nelle forme: amelia, emimelia, focomelia e micromelia)

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA SINDROME NELLE FORME INDIVIDUATE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

065

.758.0

SINDROME DI DOWN

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI