REGIONE PUGLIA
Prot. A00183 / 23 GEN. 2018 n° 0000825

REGIONE PUGLIA
DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI
Sezione Strategica a Governo della Rete
Assegnato a Servizio

REGIONE PUGLIA

Deliberazione della Giunta Regionale

N. 25 del 12/01/2018 del Registro delle Deliberazioni

Codice CIFRA: SGO/DEL/2018/00005

OGGETTO: Adempimenti di cui alla DGR 16 maggio 2017, n. 736 : Aggiornamento DGR 1500/2010 relativa ai criteri di assegnazione dei budget annuali ai laboratori di patologia clinica privati accreditati da parte della ASL - Elenco delle prestazioni correlate ad ogni singolo settore specializzato di un laboratorio di base

L'anno 2018 addì 12 del mese di Gennaio, in Bari, nella Sala delle adunanze, si è riunita la Giunta Regionale, previo regolare invito nelle persone dei Signori:

Sono presenti:		Sono assenti:	
Presidente	Michele Emiliano	Assessore	Leonardo di Gioia
V.Presidente	Antonio Nunziante	Assessore	Michele Mazzarano
Assessore	Loredana Capone	Assessore	Raffaele Piemontese
Assessore	Filippo Caracciolo		
Assessore	Sebastiano Leo		
Assessore	Alfonsino Pisicchio		
Assessore	Salvatore Ruggeri		

Assiste alla seduta il Segretario Generale: Dott.a Carmela Moretti

Il Presidente sulla base dell'istruttoria espletata dai Responsabili delle A.P., confermata dal Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Offerta Territoriale e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riferisce quanto segue:

VISTI

- la legge 23 dicembre 1978, n. 833 recante "Istituzione del Servizio sanitario nazionale";
- il Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 ";
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 14 febbraio 2001 " Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie";
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- la legge 27 dicembre 2006, n. 296, avente ad oggetto "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2007)", con particolare riferimento all'art. 1 comma 796, che prevede l'obbligo per le Regioni, di adottare il piano regionale di riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private eroganti prestazioni di diagnostica di laboratorio;
- la Legge 133/08, art. 79 "Programmazione delle risorse per la spesa sanitaria";
- il decreto legge del 6 luglio 2012. n. 95 recante "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini" convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012 n. 135;
- il decreto legge 13 settembre 2012, n. 158 recante "Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012, n. 189;

CONSIDERATO che

- dall'anno 2009 il Comitato per la verifica dell'erogazione dei LEA ha inserito la riorganizzazione della rete laboratoristica tra gli adempimenti programmatici previsti per l'accesso alla quota premiale;
- la Regione ha sottoscritto con il Ministero della Salute-MEF dapprima il Piano di Rientro 2010-2012, poi il Piano Operativo 2013-2015 ed oggi il Piano Operativo 2016-2018;
- negli ultimi anni la Medicina di Laboratorio è stata attraversata da un profondo processo di innovazione tecnico scientifica e di automazione che si è tradotto nel mutamento dei costi e nella composizione dei diversi fattori della produzione;
- tali fenomeni si sono tradotti a livello nazionale nell'aggiornamento dei valori tariffari unitari di riferimento (DM 18 ottobre 2012 recepito con DGR n. 951/2013) e nella divulgazione di indirizzi nazionali omogenei volti a consentire una rivisitazione delle relative reti di offerta;
- il D.Lgs. n.502/92, così come integrato dalla legge n. 133/2008, prevede, tra i criteri generali per l'accesso all'accreditamento istituzionale, il criterio della soglia minima di efficienza

TENUTO CONTO del documento elaborato dall'Agenas denominato "Linee di Indirizzo per la Riorganizzazione dei Servizi di Medicina di Laboratorio nel servizio Sanitario Nazionale" del marzo 2009;

CONSIDERATO che in data 23 marzo 2011, la Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano ha sancito l'Accordo sul documento recante "Criteri per la riorganizzazione delle reti di offerta di diagnostica di laboratorio";

CONSIDERATO che il citato documento detta alle Regioni indirizzi strategici affinché i piani di riorganizzazione della medicina di laboratorio prevedano:

- Creazione di Reti di laboratorio al cui interno concentrare l'attività analitica;
- Sostegno alla capillarizzazione dei punti prelievi;
- Definizione di una soglia minima di produzione da parte delle strutture;

- Definizione delle modalità di trasferimento dei campioni biologici;
- Definizione di modalità per l'esecuzione degli esami presso altre strutture;

Con Deliberazione di Giunta regionale n. 2810 del 30/12/2014 si è proceduto a ricostituire il Gruppo di Lavoro Regionale incaricato della predisposizione del piano strategico regionale di "Riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private di diagnostica di laboratorio" di cui alla precedente DGR n. 482/2014 e s.m.i.

Il predetto Gruppo di Lavoro Regionale ha optato per operare in due sottogruppi, ciascuno con la finalità di concordare ed approvare una proposta di riorganizzazione rispettivamente per le strutture pubbliche e private di diagnostica di laboratorio.

Nel sottogruppo - parte privata hanno partecipato ai lavori i rappresentanti designati con la DGR n. 2810/2014 relativamente alle sigle S.Na.Bi.L.P., ANISAP – Puglia, Federazione Federlab Italia e CO.R.S.A., LANAP, Confindustria – Puglia, unitamente ad un rappresentante della ASL BA, ASL FG, ASL BR, A.O.U. Policlinico di Bari ed alla parte regionale.

A seguito dei lavori di cui innanzi, con Deliberazione di Giunta regionale n. 736 del 16/05/2017 si è proceduto ad approvare il documento "Riorganizzazione della Rete dei Laboratori di Patologia clinica privati accreditati" – Approvazione nuovo modello organizzativo".

Con la predetta deliberazione la Giunta regionale ha stabilito che la competente Sezione Strategie e Governo dell'Offerta provvedesse, mediante un percorso di condivisione con le organizzazioni rappresentative delle strutture private accreditate di cui alla DGR n. 2810/2014, ad:

1. aggiornare la DGR 1500/2010, relativa ai criteri di assegnazione dei budget annuali alle strutture private accreditate da parte della ASL, al fine di adeguarla e contestualizzarla ai nuovi modelli aggregativi previsti nel documento di cui all'allegato A;

2. individuare l'elenco delle prestazioni correlate ad ogni singolo settore specializzato di un laboratorio di base;

3. individuare le prestazioni che potranno essere erogate in regime di service in ambito provinciale, nonché le residue prestazioni che in deroga ai principi concordati potranno essere inviate in ambito provinciale diverso, e comunque in ambito regionale;

4. aggiornare ed integrare i requisiti del R.R. n. 3/2010 in riferimento alla sezione B.01.02 Medicina di Laboratorio, alla luce delle previsioni di cui al documento in allegato;

In data 25/09/2017, presso la sede dell'Assessorato, si è tenuta la riunione conclusiva del Gruppo di Lavoro, nel corso della quale è stato redatto apposito verbale ed al quale è stato allegato il documento definitivo che riguarda nei contenuti quanto previsto ai punti 1), 2) e 4) innanzi citati. Il predetto verbale ed il relativo documento conclusivo sono stati sottoscritti all'unanimità da parte delle organizzazioni rappresentative delle strutture. In data 17/11/2017 si è tenuto un ulteriore incontro del Gruppo di Lavoro, nel corso del quale è stata concordata una integrazione al documento finale sottoscritto in data 25/09/2017, integrazione anch'essa sottoscritta all'unanimità da parte delle organizzazioni rappresentative delle strutture.

In riferimento al punto 4) relativo all'aggiornamento ed integrazione dei requisiti del R.R. n. 3/2010 in riferimento alla sezione B.01.02 Medicina di Laboratorio, alla luce delle previsioni di cui alla DGR n. 736/2017, si precisa che con distinto atto è stato presentato alla Giunta regionale lo schema di

regolamento ad oggetto *"Regolamento di modifica al Regolamento regionale 3 Febbraio 2010, n.3 – Sez B.01.02 Medicina di Laboratorio"*.

In riferimento al punto 3) relativo all'individuazione delle prestazioni che potranno essere erogate in regime di service in ambito provinciale, nonché le residue prestazioni che in deroga ai principi concordati potranno essere inviate in ambito provinciale diverso, e comunque in ambito regionale, va precisato che:

Il percorso di riorganizzazione delle strutture di Medicina di laboratorio private accreditate deve integrarsi con il più ampio nuovo modello organizzativo delle strutture di Medicina di laboratorio pubbliche che ha visto la Regione impegnata in un percorso parallelo all'aggiornamento della rete privata accreditata e che si è concluso con l'approvazione della DGR n. 985 del 20/06/2017.

Nell'ambito della revisione della rete pubblica, organizzata mediante presenza di Laboratori Hub, di Laboratori Spoke di base, di Laboratori Spoke d'urgenza e di Centri Prelievi territoriali, la DGR n. 985/2017 ha previsto che a seguito di apposite convenzioni con le aggregazioni di laboratori di analisi privati accreditati o con i singoli laboratori che non hanno l'obbligo di aggregarsi, di cui alla DGR n. 736/2017, i laboratori Hub possono accettare prestazioni in service, con particolare riferimento alle prestazioni a più alta complessità che i laboratori o le aggregazioni non possono svolgere autonomamente.

Pertanto, la regolamentazione di cui al precedente punto 3) è oggetto di discussione in capo al Gruppo di Lavoro – parte pubblica di cui alla DGR n. 2810/2014, con la partecipazione dei responsabili dei Centri Hub individuati con la DGR n. 985/2017 e dei Direttori generali delle Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliero-Universitarie, per cui si rimanda a successivo provvedimento di Giunta regionale l'approvazione del documento di collaborazione pubblico-privato in tema di service di laboratorio.

Con il presente provvedimento, nel rispetto degli adempimenti di cui alla DGR n. 736/2017, si procede a proporre l'approvazione di quanto previsto ai predetti punti 1) e 2).

Nel dettaglio, in riferimento a *1) aggiornare la DGR 1500/2010, relativa ai criteri di assegnazione dei budget annuali alle strutture private accreditate da parte della ASL, al fine di adeguarla e contestualizzarla ai nuovi modelli aggregativi previsti nel documento di cui all'allegato A alla DGR n. 736/2017* va detto che:

Con DGR n. 1494 del 4/8/2009 *"Accordi contrattuali per l'anno 2009 –Linee guida"*, la Giunta Regionale ha approvato i criteri per le Aziende Sanitarie Locali per la definizione degli accordi contrattuali ex-art. 8 quinquies del D.L.vo 502/92 e s.m.i. come modificato dalla L. n. 133/08

Con DGR 28.12.2009, n 2671, al fine di riscontrare unitarietà e conformità da parte delle Aziende Sanitarie Locali su tutto il territorio regionale ed in considerazione della specificità e della numerosità delle prestazioni erogate dalle strutture che erogano prestazioni specialistiche ambulatoriali, si è provveduto a predisporre modalità e griglie utili per l'applicazione dei criteri previsti dalla DGR n. 1494/2009.

A seguito di attivazione di tavoli di confronto con le associazioni sindacali maggiormente rappresentative a livello regionale delle strutture private accreditate, alla chiusura dei suddetti lavori con deliberazione 25 giugno 2010, n. 1500 ad oggetto *"Accordi contrattuali anno 2010 - DGR n. 2671/2009 - Modifiche ed integrazioni"* le modalità e le griglie di cui alla precedente DGR n. 2671/2009 sono state sostituite con le nuove modalità e griglie allegate allo stesso provvedimento.

Alla luce del nuovo modello organizzativo previsto dalla DGR n. 736/2017, per i laboratori di analisi cliniche è previsto che, al di sotto di una soglia minima di prestazioni erogate prendendo a riferimento l'anno 2015 (per l'anno 2018 tale soglia minima coincide con il numero di 100.000 prestazioni) gli stessi si aggreghino optando per uno di tre modelli organizzativi distinti (modello A – B1 o B2), con la possibilità di superare l'ambito distrettuale nella scelta dei partners con cui potersi aggregare ma mantenendo il limite

provinciale. Alla luce di ciò, e tenuto conto delle specificità dei singoli modelli organizzativi, è stato necessario rivedere la parte relativa all'allegato A della DGR n. 1500/2010 e precisamente la parte relativa alla disciplina Patologia clinica enunciata dopo la parte relativa al Fondo B).

Pertanto, l'allegato A al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale, di cui si propone l'approvazione, sostituisce l'intera parte dell'allegato A alla DGR n. 1500/2010 laddove disciplina le modalità e la griglia utili per l'applicazione dei criteri previsti dalla DGR n. 1494/2009 alle strutture di Patologia clinica. L'intero documento che costituisce l'allegato A al presente provvedimento ad oggetto *"Modifiche alla DGR n. 1500/2010 – Strutture di Patologia clinica"* è stato condiviso ed approvato all'unanimità con le Associazioni rappresentative di settore durante gli incontri conclusivi dei lavori tenutisi in data 25/09/2017 e 17/11/2017.

Tuttavia, in riferimento alla previsione nella griglia di calcolare i punteggi per i laboratori analisi facenti capo a Case di cura in un ordine pencentuale da concordarsi, in ragione che l'attività svolta da queste ultime è rivolta principalmente per le prestazioni di ricovero, si è ritenuto di confermare la percentuale dell'80% già prevista nella precedente griglia allegata alla DGR n. 1500/2010, anziché di introdurre la percentuale del 70% proposta dalle Associazioni. Ciò in ragione della circostanza che la variazione di tale percentuale dovrebbe essere quantomeno assunta dopo aver sentito le Associazioni rappresentative delle Case di Cura.

In riferimento al punto 2) relativo all'individuazione dell'elenco delle prestazioni correlate ad ogni singolo settore specializzato di un laboratorio di base va precisato che:

il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" all'art. 15 "Assistenza specialistica ambulatoriale" approva il nuovo elenco di prestazioni di cui all'allegato 4 allo stesso DPCM. In detto allegato sono ricomprese le prestazioni relative alla branca Laboratori di Patologia clinica.

All'art. 64 "Norme finali e transitorie" il DPCM prevede che
"*2. Le disposizioni in materia di assistenza specialistica ambulatoriale, di cui agli articoli 15 e 16 e relativi allegati, entrano in vigore dalla data di pubblicazione del decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, sentita l'Agenzia per i servizi sanitari regionali, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da adottarsi ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 5, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dalle medesime disposizioni. Dalla medesima data sono abrogati il decreto ministeriale 22 luglio 1996, recante «Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e relative tariffe» e il decreto ministeriale 9 dicembre 2015 recante «Condizioni di erogabilita' e indicazioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di assistenza ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale»*"

Tenuto conto di quanto stabilito nell'art. 64 del DPCM 12 gennaio 2017, fino all'approvazione delle nuove tariffe delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono valide le prestazioni di cui al DM 22 luglio 1996 contenute nel nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui all'allegato A alla DGR 951/2013.

Pertanto, dovendo individuare l'elenco delle prestazioni correlate ad ogni singolo settore specializzato di un laboratorio di base, si è proceduto a predisporre due elenchi di prestazioni, uno relativo all'elenco delle prestazioni relative alla branca Laboratori di Patologia clinica contenute nel nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui all'allegato A alla DGR 951/2013 (elenco 1), uno relativo all'elenco delle prestazioni della medesima branca contenute nell'allegato 4 al DPCM 12 gennaio 2017 (elenco 2). I predetti elenchi costituiscono l'allegato B al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale.

I predetti elenchi associano anche le prestazioni effettuabili dal laboratorio generale di base e dal laboratorio generale di base X-plus così come proposto e concordato dal gruppo di lavoro del quale gruppo fanno parte le Associazioni rappresentative del settore. Infatti, in sede di regolamento di modifica del regolamento regionale n. 3/2010 relativamente ai requisiti dei Laboratori di Patologia clinica, è previsto che il laboratorio generale di base, ai soli fini dell'accreditamento, può configurarsi come laboratorio di base x plus, ovvero come laboratorio di base con possibilità di effettuare ulteriori prestazioni rispetto al pannello base, così come individuate con provvedimento di Giunta regionale.

Resta fermo che:

- le prestazioni associate ai settori specializzati possono essere effettuate dai laboratori soltanto autorizzati all'esercizio per quello specifico settore (con oneri a carico di assistiti solventi) e dai laboratori autorizzati all'esercizio e accreditati per quello specifico settore;

- le prestazioni associate al laboratorio di base x plus possono essere effettuate dai laboratori di base autorizzati all'esercizio e accreditati come x-plus.

Premesso quanto innanzi, si propone alla Giunta regionale l'approvazione dell'allegato B ad oggetto "Elenchi delle prestazioni di base e specialistiche dei Laboratori di Patologia clinica" formulati così come innanzi esposto.

COPERTURA FINANZIARIA DI CUI ALLA L.R. n.28/2001 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONE ED INTEGRAZIONI

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio Regionale.

Il Presidente, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del seguente atto finale ai sensi della L. R. n. 7/97, art. 4, lett. k.

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente schema di provvedimento dai Responsabili delle A.P, dal Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Offerta Territoriale e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che quivi si intendono integralmente riportate:

- di approvare l'allegato A ad oggetto *"Modifiche alla DGR n. 1500/2010 – Strutture di Patologia clinica"*, composto da n. 2 pagine a farne parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di approvare l'allegato B ad oggetto *"Elenchi delle prestazioni di base e specialistiche dei Laboratori di Patologia clinica"* composto da n. 40 pagine a farne parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- di stabilire che l'elenco 2 delle prestazioni di base e specialistiche dei Laboratori di Patologia clinica, contenuto nell'allegato B al presente provvedimento, riconducibili alle prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui agli articoli 15 e 16 e relativi allegati del DPCM 12 gennaio 2017, entra in vigore dalla data di pubblicazione del decreto del Ministro della salute di concerto con il

Ministro dell'economia e delle finanze, sentita l'Agenzia per i servizi sanitari regionali, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da adottarsi ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 5, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dalle medesime disposizioni;

- di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione proponente, ai Direttori generali delle Aziende Sanitarie Locali e, per il loro tramite, alle Case di Cura private accreditate, oltreché alle sigle S.Na.Bi.L.P., ANISAP – Puglia, Federazione Federlab Italia e CO.R.S.A., LANAP, Confindustria – Puglia;

- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP ai sensi della L.R. n. 13/94 e sul Portale regionale della Salute www.sanita.puglia.it;

Il Segretario Generale
della Giunta Regionale
Dott.a CARMELA MORETTI

Il Segretario della Giunta

carmela moretti

Il Presidente della Giunta
dott. MICHELE EMILIANO

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato e' stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, e' conforme alle risultanze istruttorie.

Responsabile A.P.: **Elena MEMEO**

Responsabile A.P.: **Vito CARBONE**

Il Dirigente del Servizio: **Giuseppe LELLA**

Il Dirigente della Sezione: **Giovanni CAMPOBASSO**

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere, sulla proposta di delibera, osservazioni, ai sensi del combinato disposto degli artt. 18 e 20 del DPGR n.443/2015.

Il Direttore di Dipartimento Promozione della Salute,
del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti: **Giancarlo RUSCITTI**

Il Presidente della Giunta regionale: **Michele EMILIANO**

Il Presente provvedimento è esecutivo
Il Segretario della Giunta
Dott.a CARMELA MORETTI
carmela moretti

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE

ALLEGATO A

"Modifiche alla DGR n. 1500/2010 – Strutture di Patologia clinica"

Il presente allegato è composto
di n. 2 (due) pagine esclusa la presente

Il Dirigente della Sezione SGO
(Giovanni Campobasso)

ALLEGATO A

MODIFICHE ALLA DGR N. 1500/2010 – STRUTTURE DI PATOLOGIA CLINICA

Il fondo unico aziendale per la remunerazione delle prestazioni erogate da strutture private accreditate, comprese le case di cura, per branche a visita, radiodiagnostica, medicina nucleare, patologia clinica e fisiokinesiterapia deve essere ripartito in 5 subfondi aziendali di branca, con riferimento al fabbisogno di prestazioni rilevato nel proprio territorio.

La quota destinata al sub-fondo Patologia clinica deve essere suddivisa in due percentuali:

1. la prima pari al 35% (sub-fondo A) è attribuita agli erogatori privati accreditati in parti uguali tenuto conto del numero complessivo delle singole strutture accreditate e da contrattualizzare, a prescindere se sono confluite o meno in una aggregazione di cui alla DGR n. 736/2017;
2. la seconda pari al 65% (sub-fondo B) è attribuita agli erogatori privati accreditati secondo la griglia di valutazione approvata con separato provvedimento da parte della Giunta regionale.
   A tale riguardo si precisa che il sub-fondo B è suddiviso in tre parti:

   - il 30% attribuito con riferimento alla lettera a) della griglia;
   - il 50% attribuito con riferimento alla lettera b) della griglia;
   - il 20% attribuito con riferimento alle lettere c) e d) della griglia.

In presenza di forme aggregative ai sensi della DGR n. 736/2017, i tetti di spesa attribuiti ad ogni singola struttura facente capo all'aggregazione concorrono a determinare il tetto di spesa attribuito all'aggregazione ai fini della sottoscrizione dell'accordo contrattuale con la ASL.

Nell'ambito dell'aggregazione costituitasi (secondo il modello organizzativo A o B1 di cui alla DGR n. 736/2017) eventuali somme rivenienti da mancato raggiungimento del tetto di spesa da parte di una singola struttura non possono essere utilizzate da altra struttura aderente alla medesima aggregazione.

PROCEDURE

Le strutture private interessate alla contrattazione delle prestazioni sono tenute a compilare le griglie di proprio interesse in ottemperanza al DPR n.445/2000, limitatamente alla parte relativa alla descrizione "Quantità".
Resta a carico dell' Azienda territorialmente competente determinare il punteggio utile ai fini della ripartizione dei sub-fondi ed effettuare le verifiche sulle dichiarazioni rese.
Fermo restando le sanzioni previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, le dichiarazioni infedeli costituiranno motivo per l'avvio delle procedure previste dalla Lr n.8/2004 e s.m.i .



MEDICINA DI LABORATORIO

STRUTTURA EROGANTE _____

CODICE SISR _____

		punti	Quantità**	Punt. Assegnato ***	
a	**MODALITA' E POTENZIALITA' EROGATIVA**				
	Indice di complessità - rapporto importi liquidati ASL a struttura / volumi edotto struttura	X 2 *			
	Dotazione strumentazione X Plus:				
	strumetazione HPLC aperto	max 1			
	strumentazione con elettrodo specifico	max 1			30%
	microscopia a fluorescenza	max 1			
	cappa a flusso laminare, termociclatore semplice o termociclatore real time, attrezzature idonea per estrazione di DNA e RNA(centrifuga per microprovette) , sistema di rilevazione degli amplificati (elettroforesi su gel di agarosio-transilluminatore) e sistema di rilevazione degli amplificati (sistema di agitazione per ibridazione). La predetta strumentazione è tutta obbligatoria.	max 4			
b	**PERSONALE**				
	Personale con contratto di lavoro subordinato o collaborazione libero professionale: (1. Il punteggio relativo ad ogni figura professionale è rapportato al tempo pieno. Per tempo pieno s'intende, in via convenzionale, un debito orario di 36 ore settimanali e, pertanto, il punteggio, in caso di durata inferiore o superiore va riparametrato rispetto a tale durata; 2. Per ogni figura professionale indicata, deve essere garantita la presenza per l'intera durata del contratto con la ASL.)				
	Responsabile sanitario	10			
	Per ogni tecnico di laboratorio con contratto di lavoro subordinato	6			
	Per ogni infermiere con contratto di lavoro subordinato	5			
	Per ogni infermiere a collaborazione professionale	2			50%
	Per ogni amministrativo con contratto di lavoro subordinato	5			
	Per ogni medico/biologo/chimico con contratto di lavoro subordinato con esclusione del Responsabile sanitario	10			
	Per ogni medico/biologo/chimico a collaborazione con esclusione del Responsabile sanitario	5			
c	**ACCESSIBILITA'**				
	Requisiti funzionali				
	Consegna del referto on line (secondo Linee Guida Garante della Privacy del 19 novembre 2009)	4			
	Per ogni ora programmata in più rispetto alle 2 ore previste per l'esecuzione dei prelievi o fino ad un massimo di 4 ore in più, è assegnato un punteggio di 0,5	max 2			20%
d	**ULTERIORI STANDARD FINALIZZATI AD UNA MIGLIORE ACCOGLIENZA**				
	Sala di attesa con annesso bagno per portatori di handicap	1			
	Apertura il sabato per prelievi e consegna referti per almeno 4 ore	4			
	Spazi				
	punteggio per mq, compresi i punti prelievo accreditati ed escluso le pertinenze – 0,04 pt per mq	max 16			

TOTALE PUNTEGGIO ASSEGNATO	

NB. I punteggi sono calcolati al 80% per le strutture facenti capo a Case di cura in ragione che l'attività svolta da queste ultime è rivolta principalmente per le prestazioni di ricovero

* Il punteggio derivante dal rapporto tra importi liquidati dall'Asl alla struttura e numero prestazioni su Edotto della struttura, va moltiplicato per due.

** Nella colonna Quantità occorre valorizzare il valore unitario del requisito richiesto e non il punteggio che ne deriva

*** La colonna Punteggio assegnato non deve essere completata dalla struttura ed è riservata alla ASL



REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE

ALLEGATO B

"Elenchi delle prestazioni di base e specialistiche dei Laboratori di Patologia clinica"

Il presente allegato è composto
di n. 42 (quarantadue) pagine esclusa la presente

Il Dirigente della Sezione SGO
(Giovanni Campobasso)

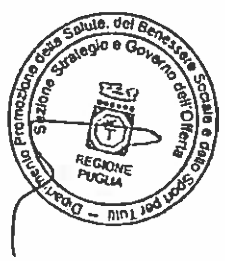
	Nella colonna BASE sono indicati con X/PLUS gli esami per eseguire i quali è necessaria specifica tecnologia diversa da quella gia in dotazione nei laboratori generali di base
	a fianco alla colonna BASE inserito un'altra colonna (Dotaz. Esami X Plus) dove viene specificata la tecnologia necessaria per gli esami X/Plus, indicata con numeri riportati nella legenda
	Il laboratorio generale di base che vorrà eseguire esami base x/plus dovrà comunicare il possesso della tecnologia necessaria relativa ai soli esami per i quali chiede l'accreditamento
	Elenco 1

Elenco delle prestazioni di base e specialistiche del Laboratori di Patologia clinica di cui all'allegato A alla DGR 951/2013

Settori specializzati dei Laboratori generali di base
Biochimica Clinica e Tossicologia
Ematologia e Emocoagulazione
Immunoematologia
Microbiologia e Virologia
Anatomia Patologica
Genetica

Legenda elenchi

BASE	Prestazioni eseguibili da Laboratori generali di base
CC	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Biochimica Clinica e
EM	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Ematologia e
IM	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Immunoematologia
MV	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Microbiologia e Virologia
AP	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Anatomia Patologica
CG	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Genetica e Biologia
SEDE	Prestazioni che, per motivi tecnici, devono essere eseguite presso la struttura che ha eseguito il prelievo in quanto l'oggetto della prestazione non può essere trasportato
REQ	Prestazioni per il cui prelievo e/o conservazione e/o trasporto sono necessari particolari professionalità o particolari requisiti tecnici
X/PLUS	Esami per l'esecuzione dei quali è necessaria specifica tecnologia e relativo accreditamento previa comunicazione
Dot. Es. X/Plus	Dotazione tecnologica necessaria per eseguire esami di X/Plus
1)	strumetazione HPLC
2)	strumentazione con elettrodo specifico
3)	microscopio a fluorescenza
4)	cappa a flusso laminare
5)	termociclatore semplice o termociclatore real time
6)	attrezzature idonea per estrazione di DNA e RNA(centrifuga per microprovette)

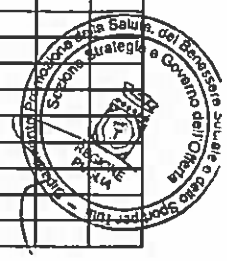


7*1)	sistema di rilevazione degli amplificati (elettroforesi su gel di agarosio-transilluminatore)
7*2)	sistema di rilevazione degli amplificati (sistema di agitazione per ibridazione)

ELENCO PRESTAZIONI COMPLETO DEI CODICI E ORDINATO IN ORDINE ALFABETICO

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13) Compresa somministrazione Urea C13				X							X
	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso				H							
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO				H							
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)		X		X							
	90.01.5	ACIDI BILIARI		X		X							
	90.01.6	3 METIL ISTIDINA [S/U]				X							
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]				X							
R	90.02.2	ACIDO CITRICO				X							
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)				X							
	90.02.5	ACIDO LATTICO		X		X							
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO		X		X							
R	90.03.3	ACIDO SIALICO				X							
R	90.04.1	ADIURETINA (ADH)				X							
	90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]		X PLUS	1	X							
	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]		X PLUS	1	X							
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA				X	X						
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		X		X							
	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]		X		X							
	90.05.2	ALDOLASI [S]		X		X							
	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]		X		X							
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]		X		X							
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]		X		X							
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]		X		X							
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]		X		X							
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		X		X							
	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]		X		X							
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)		X		X							
R	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]				X							
R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]				X							
R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]				X							
	90.07.5	AMMONIO [P]		X		X						X	X
	90.08.1	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]		X		X							
	90.08.2	ANGIOTENSINA II		X		X							
	90.08.3	ANTIBIOTICI 'Aminoglicosidi, Vancomicina				X							
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA		X		X							
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		X		X							
	90.09.1	APTOGLOBINA		X		X							
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		X		X							
	90.09.3	BARBITURICI		X		X							
	90.09.4	BENZODIAZEPINE		X		X							
	90.09.5	BENZOLO				X							
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		X		X							
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		X		X							
	90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)				X							
	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE		X		X							
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		X		X							
	90.11.1	C PEPTIDE		X		X							
	90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)		X		X							
R	90.11.3	CADMIO				X							
	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		X		X							
	90.11.5	CALCITONINA		X		X							

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.11.6	CALCIO IONIZZATO		X PLUS	2	X							
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)		X		X							
	90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)		X		X							
	90.12.3	CARBAMAZEPINA		X		X							
	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE		X PLUS	1	X							
	90.12.5	CERULOPLASMINA		X		X							
	90.12.6	CATENE KAPPA E LAMBA [S/U] dosaggio (per ogni dosaggio)		X		X							
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]		X		X							
	90.13.2	CICLOSPORINA		X		X							
	90.13.3	CLORURO [S/U/dU]		X		X							
	90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)				X							X
	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]		X		X							
	90.14.1	COLESTEROLO HDL		X		X							
	90.14.2	COLESTEROLO LDL		X		X							
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		X		X							
	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)		X		X							
	90.14.5	COPROPORFIRINE				X							
	90.15.1	CORPI CHETONICI		X		X							
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		X		X							
	90.15.3	CORTISOLO [S/U]		X		X							
	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)		X		X							
	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		X		X							
	90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI		X		X							
	90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME		X		X							
	90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		X		X							
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE		X		X							
R	90.16.5	CROMO				X							
	90.16.6	DECARBOSSIPROTROMBINA					X	X					
	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)		X		X							
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		X		X							
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		X		X							
	90.17.4	DESIPRAMINA				X							
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		X		X							
	90.17.6	DESOSSIPIRIDINOLINA		X		X							
	90.18.1	DOPAMINA [S/U]		X PLUS	1	X							
	90.18.2	DOXEPINA		X		X							
	90.18.3	DROGHE D'ABUSO 'Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD,		X		X							
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		X		X							
R	90.18.5	ERITROPOIETINA				X	X						
	90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI				X							
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]		X		X							
	90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]		X		X							
	90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO		X		X							
	90.19.5	ESTRONE (E1)		X		X							
	90.20.1	ETANOLO		X		X							
	90.20.2	ETOSUCCIMIDE		X PLUS	1	X							
	90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI 'Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		X PLUS	1	X							
	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI 'Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati		X		X							
	90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato		X PLUS	1	X							
	90.21.1	FARMACI DIGITALICI		X		X							
R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE				X							



Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)		X		X			X				
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		X		X							
R	90.21.5	FENILALANINA				X							
	90.22.1	FENITOINA		X		X							
	90.22.2	FENOLO [U]				X							
	90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]		X		X							
	90.22.4	FERRO [dU]		X		X							
	90.22.5	FERRO [S]		X		X							
R	90.23.1	FLUORO				X							
	90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]		X		X							
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]		X		X							
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA		X		X							
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		X		X							
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		X		X							
	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)		X		X							
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]		X		X							
R	90.24.4	FOSFOESOSOISOMERASI (PHI)				X							
	90.24.5	FOSFORO		X		X							
R	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]				X							
R	90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]				X							
	90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)				X							
	90.25.4	GALATTOSIO [S/U]				X							
	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		X		X							
	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)				X							
	90.26.1	GASTRINA [S]		X		X							
	90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)		X		X							
	90.26.3	GLUCAGONE [S]		X		X							
	90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)		X		X							
	90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)		X		X							
	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		X		X							
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]		X		X	X						
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova Immunologica di gravidanza [U]		X		X							
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]		X		X							
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		X		X							
	90.27.6	GLUTAMMATO DEIDROGENASI		X		X							
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA		X		X							
	90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]		X PLUS	1	X							
	90.28.3	IMIPRAMINA				X							
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		X		X							
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		X		X							
	90.29.1	INSULINA [S]		X		X							
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]		X		X							
	90.29.3	LATTE MULIEBRE				X							
	90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]		X		X							
	90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]		X		X							
	90.30.1	LEVODOPA				X							
	90.30.2	LIPASI [S]		X		X							
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)		X		X							
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO				X							
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI				X							
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)				H							

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA				H							
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS				H							
	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'		X		X	X		X	X		X	
	90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		X		X	X		X	X		X	
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO				X							
	90.32.2	LITIO [P]		X PLUS	2	X							
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]		X		X							
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)		X		X							
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]		X		X							
	90.32.6	LISOZIMA [S/U]		X		X							
R	90.33.1	MANGANESE [S]				X							
	90.33.2	MEPROBAMATO				X							
R	90.33.3	MERCURIO				X							
	90.33.4	MICROALBUMINURIA		X		X							
	90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]		X		X							
	90.33.6	MUCOPOLISACCARIDI Screening				X							
	90.33.7	MUCOPOLISACCARIDI Titolazione				X							
	90.34.1	NEOPTERINA				X							
R	90.34.2	NICHEL				X							
	90.34.3	NORTRIPTILINA				X							
R	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO				X							
	90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]		X		X							
	90.34.6	OMOCISTEINA [S/U]		X		X	X						
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		X		X							
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (FSH, LH, TSH, CORTISOLO)		X		X							
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, ACTH, GH)		X		X							X
	90.35.3	OSSALATI [U]		X		X							
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)		X		X							
	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]		X		X							
	90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]				X							
	90.36.2	pH EMATICO	H			H							
	90.36.3	PIOMBO [S/U]				X							
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]		X		X							
	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)				X							
	90.36.6	PIRIDINOLINA		X		X							
	90.36.7	POLIPEPTIDE SPECIFICO TISSUTALE (PPS)				X							
	90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)				X							
	90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]				X							
	90.37.3	POST COITAL TEST				X	X		X	X		X	
	90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		X		X							
	90.37.5	PRIMIDONE		X PLUS	1	X							
	90.37.6	PREALBUMINA		X		X							
	90.38.1	PROGESTERONE [S]		X		X							
	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]		X		X							
	90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)		X		X							X
	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali		X		X							
	90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		X		X							
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali		X		X							
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA				X	X						
R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI				X							
R	90.39.4	RAME [S/U]				X							

Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti - Sezione Salute, Benessere e Sport per Tutti - Regione Puglia

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI				X							
	90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE				X							
	90.40.2	RENINA [P]		X		X							
R	90.40.3	SELENIO				X							
	90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		X		X							
	90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO				X							
	90.40.6	SOMATOMEDINA C [IGF I]		X		X							
	90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)				X							
	90.41.2	TEOFILLINA		X		X							
	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]		X		X							
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO		X		X							
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)		X		X							
	90.41.6	TACROLIMUS FK 506				X							
	90.41.7	TELOPEPTIDE		X		X							
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)		X		X							
	90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)		X		X							
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)		X		X							
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)		X		X	X						
	90.42.5	TRANSFERRINA [S]		X		X	X						
	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA		X PLUS	1	X							
	90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO (Per screening S. Down e altre anomalie)		X		X							
	90.43.2	TRIGLICERIDI		X		X							
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		X		X							
	90.43.4	TRIPSINA [S/U]		X		X							
	90.43.5	URATO [S/U/dU]		X		X							
	90.43.6	TROPONINA T		X		X							
	90.44.1	UREA [S/P/U/dU]		X		X							
	90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS		X		X							
	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		X		X							
	90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)		X		X							
	90.44.5	VITAMINA D		X		X							
R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO				X							
R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO				X							
	90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento)				X							
	90.45.4	ZINCO [S/U]		X		X							
	90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]				X	X						
	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA				X	X	X					
	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		X		X	X	X					
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA					X	X					
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B						X					
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)		X		X	X						
R	90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO				X	X						
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)		X		X	X						
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		X PLUS	3	X	X						
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)		X PLUS	3	X	X						
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		X		X	X						
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)					X	X					
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)					X	X					

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.48.6			X PLUS	3	X	X						
	90.48.7	ANTICORPI ANTI ENDOTELIO		X PLUS	3	X	X						
	90.48.8	ANTICORPI ANTI CENTROMERO (ACA)		X PLUS	3	X	X						
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)					X	X					
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE					X	X					
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs indiretto)		X			X	X					
	90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII					X	X					
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)		X		X	X						
	90.49.6	ANTICORPI ANTI FOSFOLIPIDI		X		X	X	X					
	90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)				X							
R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)						X					
R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)						X					
R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)						X					
R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)						X					
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		X PLUS	3	X							
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		X		X							
	90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI					X						
R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG				X	X						
	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		X		X							
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		X PLUS	3	X	X						
	90.51.6	ANTICORPI ANTI ISTONI		X		X	X						
	90.51.7	ANTICORPI ANTI JO1		X		X	X						
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		X PLUS	3	X	X						
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		X PLUS	3	X	X						
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)		X PLUS	3	X	X						
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		X		X	X						
	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		X PLUS	3	X	X						
	90.52.6	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI TIPO M2		X PLUS	3	X	X						
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO		X PLUS	3	X	X						
	90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE					X	X					
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE					X	X					
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		X		X	X						
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH		X		X							
	90.53.6	ANTICORPI ANTI P53 (S)				X	X						
	90.53.7	ANTICORPI ANTI PCNA				X	X	X					
	90.53.8	ANTICORPI ANTI Scl-70		X		X	X						
	90.53.9	ANTICORPI ANTI Sm		X		X	X						
	90.53.A	ANTICORPI ANTI RIBONUCLEOPROTEINE (RNA)		X		X	X						
	90.53.B	ANTICORPI ANTI RIBOSOMI		X		X	X						
	90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)				X	X	X	X				
	90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)				X	X	X	X				
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		X PLUS	3	X	X						
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		X		X	X						
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI					X	X					
	90.54.6	ANTICORPI ANTI SSA		X		X	X						
	90.54.7	ANTICORPI ANTI SSB		X		X	X						
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		X		X							
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		X		X							
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		X		X							
	90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)		X		X							
	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)		X		X							

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)		X		X							
	90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)		X		X							
	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		X		X							
	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)		X		X							
	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		X		X							
	90.56.6	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) FRAZIONE LIBERA		X		X							
	90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)		X		X							
R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59					X	X					
	90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)					X	X					
	90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI					X	X					
	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE		X			X						
	90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)					X						
	90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]		X			X	X					
	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA				X	X						
	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]				X							
	90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI					X	X					
	90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL					X	X					
	90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK					X	X					
	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK					X	X					
R	90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)					X			X			
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)		X		X	X						
	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4, CH50 (Ciascuno)		X		X	X						
R	90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO						H					
R	90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO						H					
R	90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE						H					
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		X		X						X	
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE				X						X	
	90.61.3	CYFRA 21-1		X		X							
	90.61.4	D-DIMERO (EIA)		X		X	X						
	90.61.5	D-DIMERO (Test al latice)		X		X	X						
	90.61.6	Du VARIANTE ricerca		X			X	X					
	90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA		X			X	X					
	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		X			X	X					
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA					X	X					
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI					X	X					
	90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]		X			X						
	90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)					X	X					
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)						X					
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO 'Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)					X			X			X
	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO 'Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)					X			X			
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE								X			
	90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA					X						
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		X		X							
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)					X	X					
	90.64.4	FENOTIPO Rh		X			X	X					
	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]		X			X						
	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE		X			X						
	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA					X						
	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)		X			X	X					



Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo						X					
R	90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO					X						
	90.66.2	Hb - EMOGLOBINA (Sg/La)		X		X	X						
	90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2		X		X	X						
	90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)		X		X	X						
	90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)		X			X						
	90.66.6	Hb - EMOGLOBINA PLASMATICA LIBERA					X						
R	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE					X						
R	90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)					X						
	90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]					X						
R	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	H					H					
	90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]				X							
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO per ogni allergene (pannello, fino a 12 allergeni)		X		X							
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO		X		X							
	90.68.3	IgE TOTALI		X		X							
	90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4; IgA (ciascuna)		X		X							
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		X		X							
	90.68.6	DOSAGGIO DELL'ALLERGENE DEL DERMATOFAGOIDE IN CAMPIONI DI POLVERE (per singolo allergene)				X							
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI				X	X	X					
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		X		X	X						
	90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE					X	X					
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		X		X							
	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)					X	X					
R	90.70.1	INTERFERONE				X	X						
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2				X	X						
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)							X			X	
	90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]		X			X						
	90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]		X			X						
	90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]				X							
R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)				X	X						
	90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]		X			X						
	90.71.4	PINK TEST					X						
R	90.71.5	PLASMINOGENO					X						
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]		X			X	X					
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		X			X	X					
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		X		X							
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]		X			X	X					
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]		X			X	X					
R	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2					X	X					
H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	H					H					
R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	H					H					
R	90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	H					H					
R	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	H					H					
R	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	H					H					
	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE		X		X							
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)		X			X						
	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)		X			X						
	90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]		X			X	X					
R	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA								X			
	90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE		X			X	X				X	
	90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA		X			X	X					

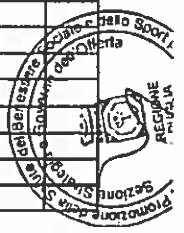
Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		X			X	X					
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)		X			X	X					
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		X			X	X					
	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born					X	X					
	90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO		X			X	X					
	90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE		X			X	X					
	90.76.5	TEST DI HAM		X			X	X					
	90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)		X			X	X					
	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA		X			X	X					
	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)					X	X					
	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI					X	X					
	90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	H 54					H					
	90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)		X					X			X	
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A				X	X	X		X	X		
R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO				X	X	X		X	X		
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B				X	X	X		X	X		
R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO				X	X	X		X	X		
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C				X	X	X		X	X		
R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO				X	X	X		X	X		
R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO				X	X	X		X	X		
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE				X	X	X		X	X		
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE				X	X	X		X	X		
R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO				X	X	X		X	X		
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE				X	X	X		X	X		
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE				X	X	X		X	X		
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE				X	X	X		X	X		
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO				X	X	X		X	X		
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE				X	X	X		X	X		
R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE				X	X	X		X	X		
	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)				X	X	X		X	X		
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)				X	X	X		X	X		
R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)					X	X					
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)					X	X					
	90.82.2	TROMBOSSANO B2					X	X					
	90.82.3	TROPONINA I		X		X							
	90.82.4	VALORE EMATOCRITO		X			X	X					
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		X		X	X	X					
	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA					X						
	90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA					X						
R	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS '(Previa reazione polimerasica a catena)		X PLUS	4,5,6,7				X				
	90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		X PLUS	4,5,6,7				X				
	90.83.6	ANTICORPI IgG AVIDITY per Toxoplasma, Rosolia, Citomegalovirus. Per ogni determinazione.	**	X					X				
	90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)							X				
	90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA							X				
	90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS							X				
	90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)							X				
	90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)							X				
	90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer)		X					X				
	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)		X					X				
	90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA NAS In materiali biologici (E.I.A.)							X				

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)		X					X				
	90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Elettrosineresi)							X				
	90.85.6	BATTERI ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)							X				
	90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas		X					X				
	90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas		X					X				
	90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI 'Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria		X					X				
	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene) o a fresco		X					X				
	90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali							X				
	90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita		X					X				
	90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita		X					X				
	90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)							X				
	90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)							X				
	90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	90.87.6	BORDETELLA ESAME COLTURALE							X				
	90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)		X PLUS	3				X				X
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]		X					X				
	90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA		X					X				
	90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		X					X				
	90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE NAS		X					X				
	90.88.6	BRUCELLE ANTICORPI INCOMPLETI (Coombs)							X				
	90.88.7	BRUCELLE ANTICORPI (E.I.A.)							X				
	90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.) (I.F.)		X PLUS	3				X				
	90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)							X				
	90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)							X				
	90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE							X				X
	90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		X					X				
	90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)		X PLUS	3				X				
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)		X PLUS	4,5,6,7				X				
	90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA							X				
	90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE							X				
	90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		X					X				
	90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)							X				
	90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)							X				
	90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE							X				
	90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA							X				
	90.91.6	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE							X				
	90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA							X				
	90.92.2	ECHINOCOCCO (IDATIDOSI) ANTICORPI (E.I.A.)							X				
	90.92.3	ECHINOCOCCO (IDATIDOSI) ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)							X				
	90.92.4	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)							X				
	90.92.5	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)							X				
	90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)							X			X	
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (materiale perianale) su cellophan adesivo (scotch test)		X					X				
	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		X					X				
	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae e Clamydia trachomatis		X					X				

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis		X					X				
	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni							X				
	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica		X					X				
	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae		X					X				
	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE							X				
	90.94.6	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA		X					X				
	90.94.7	GIARDIA ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		X					X				
	90.94.8	GIARDIA ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)		X PLUS	3				X				
	90.94.9	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO O SEMINALE (TEST DI STAMEY). Compresa ricerca Micoplasmi urogenitali nel liquido prostatico o seminale. Escluso eventuale massaggio prostatico.		X					X				X
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)				X			X				
	90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)							X				
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE							X				
	90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) (E.I.A.)							X				
	90.95.6	LEGIONELLE ANTIGENE NELLE URINE							X				
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) (E.I.A.)							X				
	90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)							X				
	90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)							X				
	90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)							X				
	90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)							X				
	90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)							X				
	90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)		X					X				
	90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		X					X				
	90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)							X				
	90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)							X				
	90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA		X					X				
	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		X					X				
	90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		X					X				
	90.98.6	MICETI ANTIGENI (metodi immunologici)							X				
	91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)							X				
	91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)							X				
	91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)							X				
	91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)							X				
	91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA							X				
R	91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena o ibridazione diretta)							X				
	91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)							X				
	91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)							X				
	91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun, Auramina-Rodamina)		X					X				
	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.02.6	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. in brodo)							X				
	91.02.7	MICOBATTERI RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO (Previa amplificazione acidi nucleici)							X				
	91.02.8	MICOBATTERI RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO (Mediante ibridazione)							X				

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)							X				
	91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA							X				
	91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA							X				
	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE							X				
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE		X					X				
	91.03.6	MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE (compresa identificazione ed eventuale antibiogramma)		X					X				
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE							X				
	91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA							X				
	91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA							X				
	91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)		X					X				
	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA		X					X				
	91.04.6	PARASSITI ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)							X				
	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA		X					X				
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)							X				
	91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)							X				
	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)		X					X				
	91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa					X		X				
	91.05.6	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA DIRETTA ANTIGENI					X		X				
	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)							X				
	91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO							X				
	91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)							X				
	91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE NAS							X				
	91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) ogni antigene							X				
	91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]							X				
	91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]		X					X				
	91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO		X					X				
	91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA		X					X				
	91.07.6	SALMONELLE ESAME COLTURALE NAS		X					X				
	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]		X					X				
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)							X				
	91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA		X					X				
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE E RETTALE ESAME COLTURALE		X					X				
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		X		X			X				
	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B		X					X				
	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE		X					X				
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) per classe di anticorpi		X					X				
	91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]		X					X				
	91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) per classe di anticorpi		X PLUS	3				X				
	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]		X PLUS	3				X				
	91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitat. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA] [TPPA]		X					X				
	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA] [TPPA]		X					X				
	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR] qualitativa		X					X				
	91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE							X				
	91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE							X				
	91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA							X				
R	91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		X PLUS	4,5,6,7				X				
	91.11.6	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR] quantitativa		X					X				

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
R	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		X PLUS	4,5,6,7*1				X				
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS							X				
	91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)							X				
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) NAS							X				
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) NAS							X				
	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		X					X				
	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus		X					X				
	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio							X				
	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)		X					X				
	91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE							X				
R	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)							X				
	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE '(Metodo tradizionale)							X				
R	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE							X				
	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)							X				
	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)							X				
R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE							X				
	91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)							X				
	91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio							X				
R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico							X				
	91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico							X				
	91.16.6	VIRUS ECHO (Titolazione mediante I.F.)							X				
	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI		X					X				
	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM		X					X				
R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)		X PLUS	4,5,6,7				X				
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		X PLUS	4,5,6,7				X				
	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg		X					X				
	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM		X					X				
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg		X					X				
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg		X					X				
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg		X					X				
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg		X					X				
	91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)		X					X				
R	91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI		X PLUS	4,5,6,7				X				
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA		X PLUS	4,5,6,7*1				X				
R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA		X PLUS	4,5,6,7*1				X				
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		X					X				
	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		X					X				
R	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA		X PLUS	4,5,6,7*1				X				
	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI		X					X				
	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM		X					X				
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg		X					X				



Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)		X					X				
	91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)							X				
	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)		X					X				
	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]		X					X				
	91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI		X					X				
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)							X				
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)							X				
	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI		X					X				
	91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		X					X				
	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		X					X				
	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)		X					X				
	91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)		X					X				
	91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)							X				
	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		X					X				
	91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)							X				
	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale) 'Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio							X				
	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)		X PLUS	3				X				
	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)		X PLUS	3				X				
	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)		X PLUS	3				X				
	91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2 (E.I.A.)							X				
	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI PER CLASSE DI ANTICORPI		X					X				
	91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)		X					X				
	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)		X					X				
	91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)		X PLUS	3				X				
	91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)							X				
	91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA							X				X
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE		X					X				
R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)		X PLUS	4,5,6,7*1	X	X	X		X	X		
R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO 'Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi				X	X	X		X	X		
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA 'Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi		X PLUS	4,5,6,7*1	X	X	X		X	X		
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA 'Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate		X PLUS	4,5,6,7*2	X	X	X		X	X		
R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA 'Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate				X	X	X		X	X		
R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)		X PLUS	4,5,6,7*2	X	X	X		X	X		
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) 'Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)				X	X	X	X	X	X		
R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)				X	X	X	X	X	X		
	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)									X		
	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)									X		
	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)									X		
	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)									X		

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)									X		
	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)									X		
R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D									X		
R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C									X		
R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G									X		
R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione									X		
R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR									X		
R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q									X		
R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R									X		
R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T									X		
R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A									X		
R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI									X		
R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI					X		X	X	X		
R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI					X		X		X		
R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS					X		X	X	X		
R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA					X		X	X	X		
R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA									X		
R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI					X			X	X		
R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO									X		
R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)					X	X	X	X	X		
R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)									X		
R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI									X		
R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Linfociti periferici, cellule di altri tessuti									X		
R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA				X	X	X	X	X	X		
R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI						H			X		
R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI						H					
	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE				X	X	X	X	X	X		
	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali				X	X	X	X	X	X		
	91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE				X	X	X	X	X	X		
R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sequenze genomiche in YAC					X			X	X		
R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide					X			X	X		
R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute				X	X			X	X		
R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting				X	X			X	X		
	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)					X	X		X	X		
	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)					X	X		X	X		
R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)									X		
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA				X	X	X		X			
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP test)		X						X			
	91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas: Sede unica								X			
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO, BRONCOASPIRATO, LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (Ogni campione)								X			
	91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)								X			
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)								X			
	91.39.5 Allegato 1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo in malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain								X			
	91.39.6	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas: Sedi multiple								X			

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.39.7	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA Nas: Sedi multiple								X			
	91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea								X			
	91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice								X			
	91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice								X			
	91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)								X			
	91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale								X			
	91.40.6	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia multiple								X			
	91.40.7	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Escissione neoformazione								X			
	91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale								X			
	91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica								X			
	91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)								X			
	91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)								X			
	91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare								X			
	91.41.6	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsie multiple								X			
	91.41.7	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Escissione neoformazioni multiple								X			
	91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)								X			
	91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)								X			
	91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch								X			
	91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica								X			
	91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali								X			
	91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)								X			
	91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)								X			
	91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea								X			
	91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)								X			
	91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica								X			
	91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica								X			
	91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari								X			
	91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale								X			
	91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina								X			
	91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)								X			
	91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)								X			
	91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)								X			
	91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene								X			
	91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare								X			
	91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale								X			
	91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)								X			
	91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)								X			
	91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)								X			
	91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale								X			
	91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica								X			
	91.46.6	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Conizzazione della cervice								X			
	91.46.7	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Raschiamento endometriale								X			
	91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia								X			
	91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale								X			
	91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)								X			
	91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale								X			
	91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare								X			
	91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea								X			
	91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico								X			
	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)								X			
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO		X						X			

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	H	H		H						H	X
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		X		X	X	X	X	X	X	X	
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		X		X	X	X	X	X	X	X	
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		X					X				
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	H					H					

	Nella colonna BASE sono indicati con X/PLUS gli esami per eseguire i quali è necessaria specifica tecnologia diversa da quella gia in dotazione nei laboratori generali di base
	a fianco alla colonna BASE inserito un'altra colonna (Dotaz. Esami X Plus) dove viene specificata la tecnologia necessaria per gli esami X/Plus, indicata con numeri riportati nella legenda
	Il laboratorio generale di base che vorrà eseguire esami base x/plus dovrà comunicare il possesso della tecnologia necessaria relativa ai soli esami per i quali chiede l'accreditamento

Elenco 2

Elenco delle prestazioni di base e specialistiche dei Laboratori di Patologia clinica di cui al DPCM 12 gennaio 2017

Settori specializzati dei Laboratori generali di base
Biochimica Clinica e Tossicologia
Ematologia e Emocoagulazione
Immunoematologia
Microbiologia e Virologia
Anatomia Patologica
Genetica

Legenda elenchi

BASE	Prestazioni eseguibili da Laboratori generali di base
CC	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Biochimica Clinica e
EM	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Ematologia e
IM	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Immunoematologia
MV	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Microbiologia e Virologia
AP	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Anatomia Patologica
CG	Prestazioni eseguibili da Laboratori specializzati o Sezioni specializzate in Genetica e Biologia
SEDE	Prestazioni che, per motivi tecnici, devono essere eseguite presso la struttura che ha eseguito il prelievo in quanto l'oggetto della prestazione non può essere trasportato
REQ	Prestazioni per il cui prelievo e/o conservazione e/o trasporto sono necessari particolari professionalità o particolari requisiti tecnici
X/PLUS	Esami per l'esecuzione dei quali è necessaria specifica tecnologia e relativo accreditamento previa comunicazione
Dot. Es. X/Plus	Dotazione tecnologica necessaria per eseguire esami di X/Plus
1)	strumetazione HPLC
2)	strumentazione con elettrodo specifico
3)	microscopio a fluorescenza
4)	cappa a flusso laminare
5)	termociclatore semplice o termociclatore real time
6)	attrezzature idonea per estrazione di DNA e RNA(centrifuga per microprovette)
7*1)	sistema di rilevazione degli amplificati (elettroforesi su gel di agarosio-transilluminatore)

Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti - Sezione Strategie e Governo dell'Offerta - REGIONE PUGLIA

7*2)	sistema di rilevazione degli amplificati (sistema di agitazione per ibridazione)

ELENCO PRESTAZIONI COMPLETO DI CODICI E ORDINATO IN ORDINE ALFABETICO

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13				X							
	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	H			H							
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	H										
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)				X							
	90.01.5	ACIDI BILIARI				X							
	90.01.63	3 METIL ISTIDINA				X							
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO	30			X							
R	90.02.2	ACIDO CITRICO				X							
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	31			X							
	90.02.5	ACIDO LATTICO		X		X							
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO		X		X							
	90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		X PLUS	1	X							
R MR	90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO				X							
R MR	90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO				X							
R MR	90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO				X							
R MR	90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO				X							
R MR	90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO				X							
R MR	90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO				X							
R MR	90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO				X							
R MR	90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO				X							
	90.04.1	ADIURETINA (VASOPRESSINA) (ADH)		X		X							
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	21			X	X						
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	22	X		X							
	90.05.1	ALBUMINA	33	X		X							
	90.05.2	ALDOLASI	34	X		X							
	90.05.3	ALDOSTERONE		X		X							
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA		X		X							
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		X		X							
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		X		X							
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA		X		X							
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		X		X							
	90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		X		X							
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	35	X		X							
R	90.07.1	ALLUMINIO				X							
R	90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO				X							
	90.07.5	AMMONIO		X		X						X	X
	90.08.1	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	36	X		X							
	90.08.2	ANGIOTENSINA II		X		X							
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1		X		X							
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		X		X							
	90.09.1	APTOGLOBINA		X		X							
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	32	X		X							
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		X		X							
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		X		X							
	90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta		X		X							
R MR	90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO				X							
	90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5		X		X							

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.11.1	C PEPTIDE		X		X							
	90.11.4	CALCIO TOTALE	37	X		X							
	90.11.5	CALCITONINA		X		X							
	90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)		X		X							
	90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta		X PLUS	2	X							
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI		X		X							
	90.12.5	CERULOPLASMINA		X		X							
	90.12.A	CALPROTECTINA FECALE		X		X							
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA		X		X							
	90.13.3	CLORURO		X		X							
	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)		X		X							
	90.13.A	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4		X		X							
	90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)		X		X							
	90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	38	X		X							
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	38	X		X							
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	38	X		X							
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH)		X		X							
	90.15.3	CORTISOLO		X		X							
	90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	39	X		X							
	90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4		X		X							
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	40	X		X							
R	90.16.05	CROMO	53			X							
	90.16.6	CROMOGRANINA A		X		X							
	90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA					X	X					
RMR	90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO				X							
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		X		X							
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		X		X							
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		X		X							
	90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	41	X		X							
	90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE		X		X							
	90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42			X							
	90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42			X							
	90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA		X		X		X					
	90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)				X							
RMR	90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO				X							
	90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	43	X		X							
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	44	X		X							
R	90.18.5	ERITROPOIETINA				X	X						
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2)		X		X							
	90.20.1	ETANOLO		X		X							
R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)				X							
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		X		X							
	90.22.3	FERRITINA		X		X							
	90.22.5	FERRO		X		X							
	90.23.2	FOLATO		X		X							
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH)		X		X							
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA		X		X							

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	45	X		X							
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	46	X		X							
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	47	X		X							
	90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)		X		X							
RMR	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)				X							
	90.25.7	GLOBULINA DI TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)		X		X							
RMR	90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO				X							
	90.26.1	GASTRINA		X		X							
	90.26.3	GLUCAGONE		X		X							
	90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		X		X							
	90.27.1	GLUCOSIO		X		X							
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		X		X	X						
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)		X		X							
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)		X		X							
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		X		X							
	90.27.6	IODURIA				X							
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA		X		X							
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA				X							
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		X		X							
	90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE				X							
	90.28.C	INIBINA B		X		X							
	90.29.1	INSULINA		X		X							
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	48	X		X							
	90.30.2	LIPASI PANCREATICA	49	X		X							
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)		X		X							
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO				X							
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione	H			H							
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	H			H							
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	H			H							
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	H			H							
	90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica		X		X			X	X		X	
	90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina		X		X	X		X	X		X	
	90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)		X		X	X		X	X		X	
	90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE	H										
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO				X							
	90.32.2	LITIO		X PLUS	2	X							
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva		X		X							
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE	50	X		X							
	90.32.6	UROZIMA/S		X		X							
	90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		X		X							
	90.33.5	MIOGLOBINA	51	X		X							
	90.33.6	METANEFRINE FRAZIONATE				X							
RMR	90.34.1	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor	H			H							
R	90.34.2	NICHEL				X							

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
R	90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO				X							
	90.34.6	OMOCISTEINA		X		X	X						
	90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta				X							
	90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1),Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.37.4)		X		X							
	90.34.A	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 (IGF - BP3)				X							
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH)		X		X							
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		X		X							X
	90.35.3	OSSALATI (U)		X		X							
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)		X		X							
	90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta		X		X							X
	90.35.6	SOMATOSTATINA				X							
	90.36.3	PIOMBO				X							
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)		X		X							
	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)				X							
	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o NT-proBNP)		X		X							
	90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE				X							
	90.37.2	PORFOBILINOGENO				X							
	90.37.3	POST COITAL TEST				X	X		X	X		X	
	90.37.4	POTASSIO		X		X							
	90.37.6	PREALBUMINA		X		X							
	90.37.7	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)				X							
	90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO		X		X							
	90.38.1	PROGESTERONE		X		X							
	90.38.2	PROLATTINA (PRL)		X		X							
	90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5		X		X							
	90.38.5	PROTEINE TOTALI	52	X		X							
	90.38.8	MACROPROLATTINA				X							
	90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO				X							
	90.38.M	PEPSINOGENO A (I)				X							
	90.38.N	PEPSINOGENO C (II)				X							
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5		X		X							
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA				X	X						
R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI				X							
R	90.39.4	RAME				X							
	90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA		X		X	X						
R	90.39.7	COBALTO	53			X							
	90.40.2	RENINA		X		X							
R	90.40.3	SELENIO				X							
	90.40.4	SODIO		X		X							
	90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE					X	X		X		X	
	90.40.7	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR (IGF-1 o SOMATOMEDINA C)		X		X							
	90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9	42	X									
	90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening (90.40.8)	42			X							
	90.40.A	SWELLING TEST				X						X	
	90.40.B	TEST DEL SUDORE: Iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio				X							X
	90.40.C	TEST DEL SUDORE: Iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica				X							X

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio				X							X
R MR	90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest				X							
R MR	90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma				X							
	90.41.3	TESTOSTERONE		X		X							
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3		X		X							
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)		X		X							
	90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1		X		X							
	90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH ◆ 0.45 mU/L e s; 3.5 mU/L: referto del solo TSH; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se FT4 ◆ 3.5, referto di TSH + FT4; Se FT4 < 3.5, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Non associabile a: TSH, FT3, FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi definiti a livello regionale		X		X							
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a 90.41.8		X		X							
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8		X		X							
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)		X		X	X						
	90.42.5	TRANSFERRINA		X		X	X						
	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)		X PLUS	1	X							
	90.42.8	TRIPTASI				X							
	90.43.2	TRIGLICERIDI	38	X		X							
	90.43.3	TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8		X		X							
	90.43.4	TRIPSINA		X		X							
	90.43.5	URATO	55	X		X							
	90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI		X									
	90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO		X		X							
	90.44.1	UREA		X		X							
	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario		X		X							
	90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)		X		X							
	90.44.6	VITAMINA D (25 OH)		X		X							
R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO				X							
R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO				X							
	90.45.4	ZINCO		X		X							
	90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA					X	X					
	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	56			X	X	X					
	90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)					X	X					
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA					X	X					
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B						X					
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening		X		X	X						
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]		X		X	X						
	90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola		X		X	X						
	90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola		X		X	X						
	90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola		X		X	X						
	90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola		X		X	X						
	90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola		X		X	X						
	90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola		X		X	X						
	90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)		X		X	X						
	90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO		X PLUS	3	X	X						
	90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO		X PLUS	3	X	X						
	90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGANGLIOSIDE)				X	X						
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		X PLUS	3	X	X						
		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione		X PLUS	3	X	X						

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		X		X	X						
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)					X	X					
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)					X	X					
	90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE		X PLUS	3	X	X						
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)					X	X					
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)					X	X					
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs indiretto)		X			X	X					
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG		X		X	X						
	90.49.6	ANTICORPI ANTI FOSFOLIPIDI (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione		X		X	X	X					
	90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)				X							
	90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE				X	X						
	90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI		X		X	X						
R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)						X					
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		X PLUS	3	X							
R	90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	58					X					
R	90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	58				X	X					
R	90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	58				X	X					
R	90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	58					X					
R	90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	58					X					
R	90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	58					X					
R	90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	58			X	X	X					
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		X		X							
	90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI					X	X					
R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG				X	X						
	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	57	X		X	X						
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		X PLUS	3	X	X						
	90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)		X		X	X						
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		X PLUS	3	X	X						
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		X PLUS	3	X	X						
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)		X PLUS	3	X	X						
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		X		X	X						
	90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS					X	X					
	90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS					X	X					
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO		X PLUS	3	X	X						
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)					X	X					
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		X		X	X						
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH		X		X	X						
	90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)					X	X					
	90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)					X	X					
	90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)		X		X	X						
	90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA		X		X	X						
	90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale		X		X	X						
	90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)				X	X	X	X				
	90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)				X	X						
	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione		X		X	X						
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		X PLUS	3	X	X						
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		X		X	X						
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI					X	X					
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	58	X		X							
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	59	X		X							
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	60	X		X							

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	61	X		X							
	90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off s; 2,5 ng/ml - ◆ 10,0 ng/ml). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ng/ml e < 10,0 ng/ml		X		X							
	90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO		X		X							
R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59					X	X					
	90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)		X			X						
	90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Test di Coombs diretto)		X			X	X					
	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK					X	X					
	90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO					X						
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo		X		X	X						
	90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)		X		X	X						
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		X		X						X	
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)				X						X	
	90.61.3	CYFRA 21-1	63	X		X							
	90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico		X		X	X						
	90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico		X			X	X					
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA					X	X				.	
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI					X	X					
	90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)	64				X	X					
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene						X					
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi					X			X			X
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE								X			
	90.63.6	FATTORE vWF ANTIGENE (EIA)					X						
	90.63.7	FATTORE vWF CBA (EIA)					X						
	90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)					X	X					
	90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND					X	X					
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		X		X							
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore					X	X					
	90.64.4	FENOTIPO Rh	65	X			X	X					
	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS		X			X						
	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	65					X					
	90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO		X			X						X
	90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)											
	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicità nota)	H					H					
	90.67.5	IgA SECRETORIE				X							
R	90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	98					H					
R	90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	98					H					
R	90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	98					H					
R	90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	98					H					
R	90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	98					H					
R	90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	98					H					
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	66	X		X							
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni	67	X		X							
		IgE TOTALI		X		X							
	90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		X		X							

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	68	X		X							
	90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)		X		X							
	90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello		X		X							
	90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a a 8 allergeni per pannello		X		X							
R	90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	69			X							
	90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	X		X							
	90.68.B	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni	99	X		X							
	90.68.C	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni	100	X		X							
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		X		X	X						
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG , IgM, (Ciascuna)		X		X							
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)							X			X	
R	90.71.5	PLASMINOGENO					X						
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE (P)		X			X	X					
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE (P)		X			X	X					
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		X		X							
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA		X			X	X					
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE		X			X	X					
	90.72.6	PROTEINA S 100		X		X							
H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	H					H					
R	90.73.5	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	98				X	X					
R	90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	98				X	X					
R	90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIETRICO LINFOCITI T IgM	98				X	X					
R	90.74.1	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	98				X	X					
R	90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	98				X	X					
	90.74.5	RETICOLOCITI. Conteggio		X			X	X					
	90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)					X	X					
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		X			X	X					
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)		X			X	X					
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)		X			X	X					
R	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore	71				X	X					
	90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)					X	X					
	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	72	X			X	X					
	90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT						X					
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	98					X					
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	62			X	X	X		X	X		
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	62			X	X	X		X	X		
R	90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
R	90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
a	90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
a	90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	98			X	X	X		X	X		
a	91.39.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	98			X	X	X	X	X	X		
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)					X	X					
	90.82.3	TROPONINA I, T		X		X							
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		X		X	X	X					
	90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS							X				
	90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		X PLUS	4,5,6,7				X				
	90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		X PLUS	4,5,6,7				X				
	90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma							X				
	90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica							X				
	90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma							X				
	90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
	90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		X PLUS	4,5,6,7				X				
	90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM							X				
	90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative							X				
	90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting							X				
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]		X					X				
	90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocoltura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma		X					X				
	90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		X					X				
	90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		X					X				
	90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		X					X				
	90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA	**	X					X				
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		X PLUS	4,5,6,7				X				
	90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
	90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma							X				
	90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA							X				
	90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI							X				
	90.90 E	ECHINOCOCCO (IDATIDOSI) ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting							X				
	90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM							X				
	90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione							X				
	90.91.6	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI							X				
	90.91.7	ENTAMOEBA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI							X				
	90.91.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)							X				
	90.91.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale		X					X				
	90.91.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, Incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni		X					X				

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma		X					X				
	90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico di idoneità del campione. Incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		X					X				
	90.93.7	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma							X				
	90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		X					X				
	90.93.9	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni		X					X				
	90.93.A	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		X					X				
	90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigene). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI		X					X				
	90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		X PLUS	4,5,6,7				X				
	90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		X PLUS	4,5,6,7								
	90.93.E	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma		X					X				X
	90.93.J	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma							X				
	90.93.K	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma											
	90.93.L	ESAME COLTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma							X				
	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma							X				
	90.94.	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		X					X				
	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale		X					X				

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma							X				
	90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI							X				
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C				X	X	X		X			
	90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		X					X				
	90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA		X					X				
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)				X			X				
	90.95.A	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso. identificazione e antibiogramma							X				
	90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)		X					X				
	90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione							X				
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI							X				
	90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica							X				
	90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI							X				
	90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione							X				
	90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma							X				
	90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
	90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		X					X				
	90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione		X					X				
	90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.							X				
	90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE (IGRA)							X				
R	90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
R	90.99.A	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. Almeno 4 antibiotici							X				
	91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex							X				
	91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE							X				
	91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA							X				
	91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento							X				
R	91.02.8	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI							X				
R	91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)							X				
	91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione		X					X				
	91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		X					X				
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		X					X				
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma							X				
	91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS		X					X				
	91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)		X					X				
	91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting							X				
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)							X				

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz.-Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione								X			
	91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI							X				
	91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)					X		X				
	91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryprtospridium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
	91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM							X				
	91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)							X				
	91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
	91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi							X				
	91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocoltura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma.		X					X				
	91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocoltura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma.		X					X				
	91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico							X				
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI							X				
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione		X					X				
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		X		X			X				
	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)							X				
	91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colurale o Baermann)							X				
	91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting							X				
	91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI							X				
	91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI		X					X				
	91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI							X				
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI		X					X				
	91.09.8	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		X PLUS	4,5,6,7				X				
	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting		X					X				
	91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI							X				
	91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI		X		X							
	91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento							X				
	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI							X				
	91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting		X					X				
	91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma							X				
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		X PLUS	4,5,6,7				X				
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione							X				
	91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		X					X				
	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
	91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.							X				
	91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione		X PLUS	4,5,6,7*1				X				

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS							X				
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma)							X				
	91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene							X				
	91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI											
R	91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione							X				
	91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
	91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
	91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)							X				
	91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		X					X				
	91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo							X				
	91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
	91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento							X				
	91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM							X				
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		X PLUS	4,5,6,7				X				
	91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta		X					X				
	91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		X					X				
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	73	X					X				
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		X					X				
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	74	X					X				
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		X					X				
	91.18.6	VIRUS HBV [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo		X		X							
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione		X PLUS	4,5,6,7*1				X				
R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		X PLUS	4,5,6,7*1				X				
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		X					X				
	91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE				X			X				
	91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo							X				
	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso:, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento		X PLUS	4,5,6,7*2				X				
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	74	X					X				
	91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI		X					X				
	91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.	74	X					X				
	91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio		X					X				
R	91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo							X				
	91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG		X					X				
	91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							X				
R	91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo							X				
	91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. Incluso: eventuale identificazione							X				
	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA (HIV 1-2) .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		X		X							
	91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI							X				
	91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		X PLUS	4,5,6,7				X				
R	91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		X PLUS	4,5,6,7				X				
	91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM		X					X				
	91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM		X					X				
	91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM		X					X				
	91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI							X				
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2		X					X				
	91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI											
	91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM		X					X				
	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie		X		X			X				
	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		X					X				
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		X					X				
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]		X						X			
	91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)								X			
	91.39.1	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi								X			
	91.39.A	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi								X			
	91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o Immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.39.I	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione								X			
	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3								X			
	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni								X			
	91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.41.I	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.								X			
	91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipectomia endoscopica. Incluso:eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi								X			
	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.43.X	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori								X			
	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.44.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni								X			
	91.45.B	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni								X			
	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni								X			
	91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			

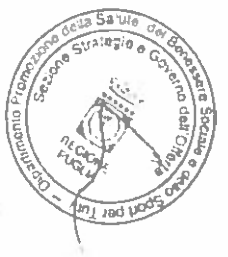
Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
R	91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	75							X	X		
	91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni					X	X					
	91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori	75							X	X		
R	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	75							X	X		
	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori	75							X	X		
	91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	75							X	X		
	91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione								X			
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione								X			
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	H			H						H	X
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		X		X	X	X	X	X	X	X	
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		X		X	X	X	X	X	X	X	
	91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
	91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione								X			
RMR	91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari				X							
RMR	91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO				X							
RMR	91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI				X							
RMR	91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO				X							
RMR	91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO				X							
RMR	91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO				X							
RMR	91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)				X							
RMR	91.5R.8	CARNITINA LIBERA				X							
RMR	91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA				X							
RMR	91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS				X							
RMR	91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO				X							
RMR	91.5R.C	N-ACETILASPARTATO				X							
RMR	91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE				X							
RMR	91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI											
RMR	91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI				X							
RMR	91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)				X							
RMR	91.5R.H	ISOLELETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA				X							
RMR	91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA				X	X						
RMR	91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
RMR	91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
RMR	91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
RMR	91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
RMR	91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
R MR	91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
R MR	91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
R MR	91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
R MR	91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
R MR	91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
R MR	91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio				X							
R MR	91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING				X							
R MR	91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO				X							
R MR	91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI				X							
R	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	76							X	X		
R	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	76								X		
R	91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	76							X	X		
R	91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	76							X	X		
R	91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	76							X	X		
R	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	76							X	X		
R	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	76								X		
R	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	76							X	X		
R	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	76							X	X		
R	91.60.A	STATO HER2-neu	76							X	X		
R	91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	76								X		
R	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	76			X					X		
R	91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	76								X		
R	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	76							X	X		
R	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	76			X	X			X	X		
R	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	76								X		
R	91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	76								X		
R	91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOX01	76								X		
R	91.60.X	AMPLIFICAZIONE MDM2	76			X	X			X	X		
R	91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	76								X		
R	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	76								X		
R	91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	76								X		
R	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	76								X		
R	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	76								X		
R	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	76								X		
R	91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3:14)	76								X		
R	91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	76								X		
R	91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	76								X		
R	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	76								X		
R	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	76								X		
R	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	76								X		
R	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	76				X				X		
R	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	76								X		
R	91.61.2	FISH Bcl6	76								X		
R MR	91.6R.1	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)				X							
	99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE					X	X					
	99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]	H					X					
	99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE	H					X					
	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.01.1	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	92								X		
	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	92								X		

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	92								X		
	G1.02	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo due geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.03	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 3 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.04	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 4 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.05	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 5 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.06	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 6 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.07	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 7 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.08	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 8 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.09	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 9 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.10	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa qualunque metodo	92								X		
	G1.11	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 11 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.12	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 12 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.13	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 13 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.14	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 14 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.15	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 15 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.16	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 16 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.17	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 17 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.18	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 18 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.19	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 19 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.20	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 20 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.21	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 21 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.22	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 22 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.23	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 23 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.24	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 24 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.25	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 25 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.26	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 26 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	G1.27	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 27 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.28	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 28 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.29	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 29 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.30	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.31	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 31geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.32	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 32 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.33	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 33 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.34	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 34 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.35	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 35 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.36	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 36 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.37	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 37 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.38	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 38 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.39	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 39 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.40	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 40 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.41	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 41 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.42	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 42 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.43	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 43 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.44	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 44 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92								X		
	G1.45	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 45 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed	92								X		
	G1.46	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 46 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X		
	G1.47	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 47 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X		
	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo									X		
	G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)									X		
	G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi									X		
	G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)									X		
	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo									X		

Nota	CODICE	DESCRIZIONE		BASE	Dotaz. Es. XPLUS	CC	EM	IM	MV	AP	CG	SEDE	REQ
	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di **materiale biologico** con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo									X		
	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura **amniociti**, colorazioni differenziali									X		
	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura **villi coriali**, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.									X		
	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei **linfociti fetali** con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo									X		
	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di **materiale abortivo**, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo									X		
	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo									X		
	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare									X		
	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare									X		
	G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo									X		
	G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: **CYP2D6**					X	X			X		
	G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: **CYP2C19**					X	X			X		
	G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: **UGT1A1**									X		



Allegato unico alla deliberazione

n. 25 del 12 GEN 2018

composta da n46 (quarantasei) facciate

Il Segretario della G.R. ~~Il Presidente~~

dott. MICHELE EMILIANO

carmela moretti

Il Segretario Generale

della Giunta Regionale

Dott.a CARMELA MORETTI