

# **NOMENCLATORE DEL PIANO SANITARIO**

## **#SEMPRE IN SALUTE – INTEGRATIVA FASDAC SMART**

### **OPZIONE 1: COPERTURA PER IL TITOLARE**

**CASSA DE LELLIS**

Cassa di Assistenza Sanitaria

Via Stoppani, 6 – 20129 Milano – P.I. 97232690152

## **PREMESSA**

---

Il presente documento contiene la descrizione dettagliata delle prestazioni riconosciute dal Piano sanitario erogato dalla Cassa De Lellis e la relativa disciplina (quale, a titolo esemplificativo, condizioni e ambito di operatività, decorrenza, contribuzioni, esclusioni/limitazioni e modalità di erogazione delle prestazioni).

## **INDICE**

---

❖ GLOSSARIO	pag.4
❖ CAPITOLO 1 – CONDIZIONI DEL PIANO SANITARIO	pag.7
❖ CAPITOLO 2 – PRESTAZIONI DEL PIANO SANITARIO	pag.10
❖ CAPITOLO 3 – ESCLUSIONI E DELIMITAZIONI	pag.15
❖ CAPITOLO 4 – LIQUIDAZIONE DELL'INDENNIZZO	pag.16
❖ Allegati	
❖ DOMANDA DI RIMBORSO PER SPESE SANITARIE	

## GLOSSARIO

---

Il Glossario è parte integrante e sostanziale del presente documento.

Ove non diversamente stabilito, i termini e le definizioni di seguito elencati, contraddistinti con lettera iniziale maiuscola, hanno il significato a ciascuno di essi attribuito in questo Glossario.

I termini indicati al singolare includono il plurale, e viceversa. I termini che denotano un genere includono l'altro genere, salvo che il contesto o l'interpretazione indichino il contrario.

**Assistito o Beneficiario delle prestazioni:** beneficiari del Piano sanitario erogato dalla Cassa di Assistenza Sanitaria Carlo De Lellis. Tutti gli Assistiti devono avere il domicilio in Italia e il codice fiscale.

**Associato:** persone fisiche con domicilio in Italia, associate alla Cassa di assistenza sanitaria.

**Compagnia:** Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.

**Contributo:** la somma che l'Associato deve versare alla Cassa di assistenza sanitaria.

**Difetto fisico:** alterazione organica clinicamente statica e stabilizzata:

- acquisita, cioè risultato di un precedente processo morboso o di una lesione traumatica, o
- che deriva da anomalia congenita.

**Indennizzo:** la prestazione che la Cassa di assistenza sanitaria riconosce all'Assistito in caso di prestazione prevista dal presente Piano sanitario. Tale prestazione consiste nel rimborso delle spese sostenute dall'Assistito per le prestazioni previste dal presente Piano sanitario.

**Infortunio:** evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che ha per conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche constatate in modo obiettivo e documentate.

**Intramoenia:** prestazioni sanitarie, a pagamento, di medici o di équipe medica dipendenti di una struttura sanitaria pubblica

- fuori dall'orario di lavoro
- in regime ambulatoriale, di day hospital o di ricovero
- per scelta del paziente.

Possono essere svolte nella struttura pubblica di appartenenza del medico (in sede) o in altre strutture sanitarie pubbliche o private con le quali la struttura di appartenenza del medico è convenzionata (fuori sede).

**MAC (Macroattività Ambulatoriale Complessa):** modalità organizzativa di prestazioni terapeutiche e diagnostiche complesse, con cui diversi specialisti interagiscono in maniera coordinata. Consente l'erogazione di prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative che non comportano il ricovero ordinario e che per loro natura o complessità richiedono assistenza medica e infermieristica continua, non possibile in ambulatorio.

**Malattia:** ogni alterazione evolutiva dello stato di salute non dipendente da infortunio. La gravidanza non è considerata malattia.

**Malattia Mentale:** le patologie mentali (per esempio: psicosi, nevrosi, sindromi depressive, disturbi dello sviluppo psicologico, anoressia, bulimia, ecc.) comprese nel capitolo 5 (DISTURBI PSICHICI) della 9° revisione della Classificazione Internazionale delle Malattie (ICD9-CM dell'OMS<sup>1</sup>).

**Massimale:** importo massimo indennizzabile, per ciascun anno di durata del Piano sanitario e per singola garanzia..

**Medicina Alternativa o Complementare:** pratiche mediche "non convenzionali" definite dalla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri: agopuntura, fitoterapia, medicina ayurvedica, medicina antroposofica, medicina omeopatica, medicina tradizionale cinese, omotossicologia, osteopatia, chiropratica.

**Modulo di adesione al Piano sanitario:** modulo consegnato all'Associato al momento dell'adesione al Piano sanitario.

**Nomenclatore:** il presente documento.

**Parti:** l'Associato e la Cassa di assistenza sanitaria De Lellis.

**Piano sanitario:** complesso delle prestazioni che Cassa De Lellis si impegna ad erogare all'Assistito a fronte del pagamento del relativo Contributo da parte dell'Associato.

**Polizza:** convenzione assicurativa collettiva stipulata tra Cassa De Lellis e Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. che prevede l'erogazione delle prestazioni previste nel presente Piano sanitario.

**Questionario sanitario:** documento che descrive storia clinica e stato di salute dell'Assistito

- sulla base delle risposte che fornisce
- da lui sottoscritto o da chi ne esercita la potestà.

Costituisce parte integrante della Polizza.

---

<sup>1</sup> Si può leggere nel sito del Ministero della Salute ([www.salute.gov.it](http://www.salute.gov.it)).

**Reclamo:** una dichiarazione di insoddisfazione in forma scritta nei confronti di Intesa Sanpaolo RBM Salute o di un intermediario, relativa ad un contratto o a un servizio assicurativo; non sono considerati reclami le richieste di informazioni o di chiarimenti, di risarcimento danni o di esecuzione del contratto.

**Regime rimborsuale:** regime per cui si prevede il Rimborso delle spese sostenute per prestazioni ricevute da strutture sanitarie liberamente scelte e che non rientrano nel Network, alle condizioni e nei limiti stabiliti dal presente Piano sanitario.

**Retta di degenza:** trattamento alberghiero e assistenza medico-infermieristica prestati in regime di degenza ospedaliera, sia ordinaria che in terapia intensiva.

**Rimborso:** la somma dovuta in caso di Sinistro coperto dal presente Piano sanitario, a fronte di spese sostenute dall'Assistito e previste dal Nomenclatore.

**Sinistro:** evento dannoso cui si riferiscono le prestazioni previste dal Piano sanitario.

**Tecniche di comunicazione a distanza:** tecniche di contatto che non comportano la presenza fisica e simultanea di personale della Compagnia e dell'Associato (es. email).

**Telemedicina:** insieme di tecniche mediche e informatiche che permettono la cura di un paziente a distanza o più in generale di fornire servizi sanitari a distanza.

**Titolare:** la persona fisica che, sottoscrivendo il presente piano sanitario con Cassa De Lellis, acquisisce lo stato di Assicurato nell'ambito della Polizza.

## **CAPITOLO 1 - CONDIZIONI DEL PIANO SANITARIO**

### **Art. 1. Oggetto delle prestazioni riconosciute dal Piano sanitario**

La Cassa di assistenza sanitaria riconosce l'innalzamento dei valori del Tariffario FASDAC fino al massimo del 50% (ad eccezione della garanzia "Visite mediche" di cui alla sezione "Assistenza territoriale (extraospedaliera)" per cui è prevista un'integrazione dell'80% dell'importo erogato a 1° rischio), e comunque per un importo non superiore alla spesa sostenuta dall'Assicurato.

Massimali, limiti, esclusioni e condizioni specifiche sono dettagliati in questo Nomenclatore, nella spiegazione delle singole prestazioni e nell'allegato 1 "Scheda riassuntiva".

### **Art. 2. Modalità di erogazione delle prestazioni**

L'erogazione delle prestazioni previste dal Piano sanitario e dettagliate nel presente documento è resa possibile e garantita da una convenzione assicurativa/polizza collettiva stipulata dalla Cassa di assistenza sanitaria con la Compagnia.

Con l'adesione al Piano sanitario, ciascun Assistito acquisisce lo status di "Assicurato" rispetto a tale Polizza, ricevendo quindi le corrispondenti prestazioni direttamente dalla Compagnia, secondo quanto previsto dalle relative condizioni di assicurazione.

L'Assistito è quindi consapevole del fatto che la Cassa di assistenza sanitaria potrà opporre tutte le eccezioni e le limitazioni opponibili dalla Compagnia nell'esecuzione della Polizza.

### **Art. 3. Carenza contrattuale**

Non prevista.

### **Art. 4. Decorrenza del Piano sanitario – Pagamento del Contributo – Tacito rinnovo e disdetta**

#### **4.1 Decorrenza**

Il Piano sanitario ha effetto dalle ore 00:00 del primo giorno del mese successivo a quello di sottoscrizione del Piano Sanitario se il Contributo o la prima rata di Contributo sono stati pagati dall'Aderente.

La scadenza dell'adesione al Piano Sanitario è al 31/12.

#### **4.2 Contributo**

Il Contributo è sempre determinato per periodi di durata del Piano sanitario di un anno.

Per le Inclusioni nel primo semestre (che inizia dal momento della decorrenza dell'Assicurazione): è dovuto il 100% del Premio annuo, per l'intero periodo di copertura.

Per le Inclusioni nel secondo semestre (che inizia dal momento della decorrenza dell'Assicurazione): è dovuto il 60% del Premio annuo, per l'intero periodo di copertura.

Pur essendo annuo e indivisibile, il Contributo deve essere versato in anticipo, come riportato sul Modulo di adesione al Piano sanitario.

È versato dall'Associato alla Cassa di assistenza sanitaria con bonifico bancario.

Il contributo annuo per il Titolare è il seguente: 430 euro

#### **4.3 Tacito rinnovo e disdetta**

La durata del Piano Sanitario è automaticamente prorogata di un anno e così per le successive scadenze, salvo il caso in cui:

- una delle Parti non dia disdetta al Piano sanitario mediante raccomandata o PEC entro 30 giorni dalla scadenza originaria o prorogata; l'Associato dovrà inviare una raccomandata all'indirizzo Via Stoppani n. 6, 20129 Milano (MI) o una PEC all'indirizzo [cassadelellis@pec.it](mailto:cassadelellis@pec.it)
- non sia rinnovata la Polizza

In questi i casi, il Piano Sanitario cessa alle ore 24:00 dell'ultimo giorno della sua durata annuale originaria.

La disdetta al Piano sanitario comporta altresì il venir meno all'adesione della copertura.

#### **Art. 5. Dati anagrafici**

L'Associato in fase di adesione al Piano Sanitario comunica alla Cassa di assistenza sanitaria i suoi dati anagrafici per poter procedere alla sottoscrizione.

#### **Art. 6. Variazione dei Beneficiari delle prestazioni – Regolazione del Contributo**

##### **6.1 Esclusioni di Assistiti in corso d'anno**

Il Piano Sanitario opera fino alla prima scadenza utile.

##### **6.2 Categorie beneficiarie del Piano sanitario**

Assumono la qualifica di Beneficiari delle prestazioni le persone fisiche iscritte al FASDAC e associate a CASSA DE LELLIS.

L'adesione è assolutamente libera e si perfeziona su base volontaria.

#### **Art. 7. Estensione Territoriale**

Il Piano sanitario vale in tutto il mondo.

#### **Art. 8. Obblighi di consegna dei documenti da parte della Società di Mutuo Soccorso all'Assistito**

La Cassa di assistenza sanitaria deve consegnare all'Assistito:

- a) il Nomenclatore delle prestazioni
- b) l'informativa privacy allegata al presente documento (allegato privacy)
- c) Statuto e Regolamento di Cassa De Lellis, disponibili nel sito <https://www.cassadelellis.it/> sezione "documenti".

## **Art. 9 Altre assicurazioni/coperture**

L'Assistito deve comunicare a Cassa De Lellis e a Intesa Sanpaolo RBM Salute se ha stipulato o stipula altre coperture per lo stesso rischio. Se tale comunicazione viene omessa dolosamente, Intesa Sanpaolo RBM Salute non è tenuta a pagare l'indennizzo.

In caso di sinistro, l'Assistito deve avvisare tutti gli assicuratori, indicando a ciascuno il nome degli altri<sup>2</sup>, anche se lo stesso rischio è coperto da contratti stipulati con Enti, Casse, Fondi integrativi sanitari. In caso di pagamento, Intesa Sanpaolo RBM Salute può esercitare il diritto di regresso come previsto dalla normativa di riferimento<sup>3</sup>.

## **Art. 10 Servizi "Segui la tua pratica" e "Home Insurance"**

### **10.1 SERVIZIO "SEGUI LA TUA PRATICA"**

È a disposizione il servizio "Segui la tua pratica", che garantisce una tempestiva e puntuale informazione **sullo stato della propria pratica con l'invio di SMS**.

L'Assistito deve solo indicare il proprio numero di telefono cellulare nel modulo di rimborso. Attivando il servizio, l'Assistito riceve una notifica a seguito di:

- a) ricezione da parte dell'ufficio liquidazioni della domanda di rimborso
- b) predisposizione dell'ordine di pagamento della domanda di rimborso
- c) eventuale rifiuto della domanda di rimborso perché non indennizzabile.

### **10.2 CONSULTAZIONE ON LINE - HOME INSURANCE**

Se l'Assistito dispone di un accesso a internet può:

#### **Sul sito internet**

**Area riservata – CDA. Visualizzare le CDA** (Area riservata – Condizioni di assicurazione, sezione "Gestisci la tua polizza on line – Fondi Sanitari Integrativi", inserendo le stesse credenziali di accesso dell'Area riservata sinistri).

**Web** (<https://webab.intranet.previmedical.it/arena-rbmsalute/>)

**Area riservata – Sinistri.** Con le credenziali di accesso, l'Assistito può:

- Preattivare le prestazioni in Assistenza diretta o inviare le richieste di Rimborso ("Gestisci la tua polizza on line – Fondi Sanitari Integrativi")
- visualizzare e modificare i propri dati anagrafici e di contatto
- ricercare le strutture convenzionate con il Network

---

<sup>2</sup> Art. 1910 "Assicurazione presso diversi assicuratori" del Codice civile.

<sup>3</sup> Art. 1910 "Assicurazione presso diversi assicuratori" del Codice civile.

- consultare lo stato di elaborazione delle proprie pratiche di rimborso.

## **CAPITOLO 2 – PRESTAZIONI DEL PIANO SANITARIO**

### **Art. 11 Descrizione delle prestazioni del Piano Sanitario**

Si riportano di seguito le prestazioni previste dal nomenclatore tariffario FASDAC (aggiornato al 01.01.2022) offerte in forma integrativa anche ai sensi del presente Piano sanitario.

Si specifica che le "algie" di qualsiasi natura (es. lombalgie, sciatalgie, cervicalgie) rappresentano dolori localizzati o sintomi, ma non "patologie". Non si considerano patologie nemmeno eventuali stati d'essere, come l'astenia. La prescrizione medica che l'Assistito deve inviare non potrà pertanto riferirsi alla sola presenza di algie o stati d'essere in capo all'Assistito, ma dovrà sempre indicare in modo chiaro la patologia, sospetta o accertata, per la quale viene disposta l'esecuzione delle prestazioni.

### **A) PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE**

#### **1. Assistenza territoriale (extraospedaliera)**

##### **1.1 Visite mediche (integrazione all'80% indipendentemente dall'opzione prescelta)**

- Non sono ammesse al rimborso le visite specialistiche odontoiatriche, medico legali, medico sportive, preventive e le visite per certificazione di idoneità o effettuate a scopo prevalentemente estetico.
- l'indicazione della diagnosi o del quesito diagnostico è indispensabile per il riconoscimento del rimborso maggiore previsto per le visite mediche limitatamente alle patologie oncologiche, Morbo di Parkinson, Malattia di Alzheimer, Sclerosi Multipla, Sclerosi Laterale Amiotrofica, Malattia di Huntington, emorragia ed infarto cerebrale. La diagnosi può essere anche quella riportata nel documento di spesa.

<b>Descrizione</b>	<b>Importo del rimborso erogato dal FASDAC</b>	<b>Importo massimo dell'integrazione rispetto a quanto erogato a 1° rischio: integrazione all'80%</b>
Visita ambulatoriale o domiciliare	65 euro	52,00 euro
Visita per patologia oncologia	200 euro	160 euro
Visita per Morbo di Parkinson (MP), Malattia di Alzheimer (MA), Sclerosi Multipla (SM),	200 euro	160 euro

Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), Malattia di Huntington (MH)		
Visita per emorragia ed infarto cerebrale	200 euro	160 euro
Visita specialistica psichiatrica o neuropsichiatrica, massimo 6 per anno civile (1° gennaio - 31 dicembre)	65 euro	52,00 euro
Visita specialistica psichiatrica o neuropsichiatrica, eccedente le 6 per anno civile (1° gennaio - 31 dicembre)	35 euro	28,00 euro

### 1.2 Accertamenti diagnostici e prestazioni medico specialistiche ambulatoriali

- Per gli accertamenti diagnostici è necessario allegare la prescrizione medica completa della diagnosi o del quesito diagnostico;
- per il riconoscimento dell'importo maggiore previsto per le visite mediche analiticamente individuate nel punto 5.7, le richieste di rimborso contenenti i documenti di spesa rilasciati dal medico, riportanti sia visite che accertamenti diagnostici, necessitano di prescrizione con diagnosi o quesito diagnostico.

Descrizione	Importo massimo del rimborso erogato dal FASDAC - Come descritto nell'allegato 2	Importo massimo dell'integrazione rispetto a quanto erogato a 1° rischio: integrazione al 50%

### 1.3 Terapie fisiche e riabilitative ambulatoriali

- Sono rimborsabili solo le prestazioni regolarmente fatturate da:
  - strutture sanitarie (private od Organizzazioni non lucrative di utilità sociale - ONLUS) in possesso della specifica autorizzazione sanitaria per le terapie fisiche e riabilitative rilasciata secondo le leggi vigenti (sono escluse palestre e piscine), solo se effettuate da fisioterapisti iscritti all'Albo dei Fisioterapisti dell'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e Prevenzione - TRSM-PSTRP;
  - fisioterapisti iscritti all'Albo dei Fisioterapisti dell'Ordine dei TRSM-PSTRP;
  - medici che esercitano sia in forma singola che associata;
  - osteopati, chiroterapisti o chiropratici.
- Non sono rimborsabili le prestazioni effettuate da professionisti ausiliari anche se iscritti negli Elenchi speciali a esaurimento dell'Ordine dei TRSM-PSTRP (ad esempio Massofisioterapista, Massaggiatore Capo Bagnino - MCB - degli stabilimenti idroterapici, massaggiatori sportivi o con titoli universitari ISEF o Scienze Motorie, infermieri generici, psichiatrici, volontari o militari, Operatore Socio Sanitario - OSS, puericultrice, ottici, odontoiatri, odontotecnici, addetti o assistenti alla poltrona

odontoiatrica, logogenista, naturopata, iridologo, heilpraktiker, riflessoterapista, auricoloterapista, aromaterapista, fitoterapista, ecc.);

- gli importi indicati sono comprensivi di tutti gli atti, le procedure e le apparecchiature utilizzati per effettuare le prestazioni stesse (ad esempio i materiali d'uso, i medicinali, ecc.) tranne i farmaci utilizzati per le infiltrazioni articolari, come descritto dal punto 5.13 "Farmaci".

È necessario allegare alla pratica il documento di spesa con il dettaglio del tipo e del numero delle prestazioni ed i relativi importi; le richieste di rimborso prive del dettaglio delle prestazioni sono sospese; sono altresì sospese le richieste di rimborso in cui il dettaglio delle prestazioni indicate sulla prescrizione non coincida con quanto riportato nel documento di spesa.

<b>Descrizione</b>	<b>Importo massimo del rimborso erogato dal FASDAC - Come descritto nell'allegato 3</b>	<b>Importo massimo dell'integrazione rispetto a quanto erogato a 1° rischio: integrazione al 50%</b>
--------------------	---	--

#### **1.4 Lenti correttive della vista**

L'indennizzo forfettario sotto riportato:

- è ammesso per qualsiasi tipo di lenti correttive della vista (lenti per occhiali, lenti a contatto anche del tipo "usa e getta" e sistemi di ingrandimento per ipovedenti);
- è ammesso una sola volta nel corso della vigenza contrattuale. In caso di rinnovo del presente piano sanitario l'indennizzo non può essere nuovamente corrisposto prima della decorrenza di 3 anni dal suo riconoscimento.

In deroga a quanto sopra, l'indennizzo è riconosciuto per ogni anno civile (1° gennaio - 31 dicembre) nel caso di nuove lenti correttive della vista conseguenti a:

- malattie progressive e degenerative gravi della vista (glaucoma e cheratocono);
- interventi chirurgici oculistici (asportazione di cataratta e distacco di retina);
- variazione del visus per i soggetti che non abbiano compiuto i 14 anni di età;
- variazione del visus per i soggetti che abbiano compiuto 85 anni di età

<b>Descrizione</b>	<b>Importo del rimborso erogato dal FASDAC</b>	<b>Importo massimo dell'integrazione rispetto a quanto erogato a 1° rischio: integrazione al 50%</b>
Indennizzo forfettario per lenti correttive della vista	120 euro	60 euro
Interventi chirurgici – Indennizzo forfettario per lenti correttive della vista dopo interventi di cataratta o distacco di retina per anno civile	120 euro	60 euro

(1° gennaio-31 dicembre) entro 6 mesi dall'intervento chirurgico		
Malattie progressive e degenerative della vista - Indennizzo forfettario per lenti correttive della vista per glaucoma o cheratocono per anno civile (1° gennaio - 31 dicembre)	120 euro	60 euro

### 1.5 Apparecchio acustico

L'indennizzo forfettario:

- è ammesso solo per apparecchi acustici digitali e non per gli amplificatori acustici;
- è ammesso una sola volta nel corso della vigenza contrattuale. In caso di rinnovo del presente piano sanitario l'indennizzo non può essere nuovamente corrisposto prima della decorrenza di 3 anni dal suo riconoscimento

<b>Descrizione</b>	<b>Importo del rimborso erogato dal FASDAC</b>	<b>Importo massimo dell'integrazione rispetto a quanto erogato a 1° rischio: integrazione al 50%</b>
Indennizzo forfettario per apparecchio acustico digitale monolaterale ogni tre anni civili (1° gennaio - 31 dicembre)	900 euro	450 euro

### 1.6 Altri dispositivi medici

L'indennizzo forfettario è ammesso solamente per gli ausili sotto riportati.

<b>Descrizione</b>	<b>Importo del rimborso erogato dal FASDAC</b>	<b>Importo massimo dell'integrazione rispetto a quanto erogato a 1° rischio: integrazione al 50%</b>
Indennizzo per calzature ortopediche su misura; massimo un paio ogni due anni civili (1° gennaio - 31 dicembre)	100 euro	50 euro
Indennizzo per plantari ortopedici (ortesi su misura); massimo un paio ogni	100 euro	50 euro

due anni civili (1° gennaio - 31 dicembre)		
Indennizzo per busto ortopedico su misura per scoliosi; massimo uno per anno civile (1° gennaio - 31 dicembre)	400 euro	200 euro
Indennizzo per protesi oculari su misura (per singola protesi) compresa protesi provvisoria; massimo una protesi ogni cinque anni civili (1° gennaio - 31 dicembre)	700 euro	350 euro
Indennizzo per tutore ortopedico per stabilizzazione di fratture o lesioni ossee o legamentose; massimo uno per sede anatomica per anno civile (1° gennaio - 31 dicembre)	200 euro	100 euro
Indennizzo per parrucca per alopecia causata da trattamenti antitumorali per patologie oncologiche maligne; massimo una ogni 2 anni civili (1° gennaio - 31 dicembre)	250 euro	125 euro

## **CAPITOLO 3 – ESCLUSIONI E DELIMITAZIONI**

---

### **Art. 13. Esclusioni**

Ai fini del presente Piano sanitario integrativo si intendono operanti le stesse esclusioni e limitazioni previste dal Piano Sanitario Fasdac aggiornato al 1° gennaio 2022.

### **Art. 14. Persone non collegabili al Piano sanitario**

Non è possibile inserire nel Piano Sanitario le persone che alla decorrenza del Piano sanitario abbiano già compiuto 70 anni e che nel corso della durata del piano sanitario compiano 75 anni.

Per gli Assistiti che raggiungono il limite di età, il Piano Sanitario cessa alla prima scadenza utile.

## **CAPITOLO 4 – LIQUIDAZIONE DELL'INDENNIZZO**

---

In considerazione del fatto che, come indicato al precedente art. 2 del Capitolo I, Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. eroga le prestazioni previste dal presente Piano sanitario, nel presente capitolo in cui vengono descritti degli oneri in caso di sinistro è necessario fare riferimento ad una terminologia assicurativa e quindi è giustificato l'utilizzo di termini quali la "Compagnia" e "l'Assicurato".

### **Art. 15. Oneri in caso di Sinistro e procedure di accesso alle prestazioni**

#### **15.1 Oneri**

---

##### **Denuncia**

L'Assicurato o soggetti terzi aventi diritto devono denunciare il sinistro alla Compagnia non appena possono.

Se non lo fanno, possono perdere del tutto o in parte il diritto all'Indennizzo<sup>4</sup>.

Se mancano elementi essenziali, e l'Assicurato non è in grado di metterli a disposizione della Compagnia, la richiesta di Indennizzo non può essere presentata e quindi è respinta. Per "richiesta di Indennizzo" si intende quella di accesso al Network per usufruire di prestazioni in regime di Assistenza diretta oppure quella di ottenere un Rimborso o una Indennità (comunque denominata).

La Centrale operativa si avvale di consulenti medici per inquadrare correttamente la prestazione richiesta all'interno delle garanzie contrattualmente previste. Si precisa che i consulenti medici della Centrale operativa non entrano nel merito della richiesta medica (i.e., non valutano l'idoneità del piano terapeutico prescritto dal medico di medicina generale ai fini della cura della patologia dell'Assicurato), ma si limitano ad accertare che si tratti di un Sinistro in copertura.

##### **La Compagnia respinge la richiesta di Indennizzo nei seguenti casi in cui si ritengono mancare gli elementi essenziali sotto richiamati:**

- garanzia non prevista
- assenza totale di documentazione
- copertura assente
- errato inserimento della richiesta
- presentazione di una nuova richiesta di rimborso per una fattura già presentata a rimborso/rimborsata
- annullamento della richiesta di rimborso da parte dell'Assicurato

##### **La Compagnia richiede all'Assicurato di integrare la richiesta di Indennizzo se:**

- la documentazione giustificativa è incompleta (per esempio: Cartella clinica senza SDO o non trasmessa in copia conforme)

---

<sup>4</sup> Art. 1915 "Inadempimento dell'obbligo di avviso o di salvataggio" del Codice civile.

- non è stato indicato correttamente l'Assicurato cui il Sinistro si riferisce. Se l'Assicurato non integra la richiesta di Indennizzo entro 60 giorni di calendario dalla richiesta di integrazione della Compagnia, la richiesta di Indennizzo è respinta; la domanda può comunque essere ripresentata.

#### **Data del Sinistro**

- Prestazioni ospedaliere: quella del Ricovero o, se non c'è stato Ricovero, dell'Intervento chirurgico in ambulatorio
- prestazioni extra ospedaliere: quella di esecuzione della singola prestazione sanitaria fornita
- prestazioni odontoiatriche: quella di esecuzione della singola prestazione.

#### **Rimborso da parte di Fondi, Enti o altre compagnie**

Se l'Assicurato riceve rimborso da Fondi, Enti o altre compagnie assicurative deve inviare il prospetto di liquidazione delle singole prestazioni di tali enti e le fotocopie delle fatture relative al rimborso.

#### **Lingua della documentazione**

La documentazione in lingua diversa dall'Italiano, dall'Inglese, dal Francese e dal Tedesco deve essere accompagnata da traduzione in Italiano. Se non c'è la traduzione, eventuali spese per tradurla sono a carico dell'Assicurato.

#### **Visite di medici incaricati da Intesa Sanpaolo RBM Salute**

L'Assicurato, i suoi familiari o i suoi aventi diritto devono consentire la visita di medici incaricati dalla Compagnia e ogni indagine o accertamento che questa ritenga necessari; per questo scopo liberano dal segreto professionale i medici che hanno visitato e curato l'Assicurato.

L'accertamento può essere disposto

- non prima di 48 ore dalla denuncia del sinistro
- entro massimo 6 mesi dall'acquisizione della documentazione completa relativa al sinistro.

#### **Decesso dell'Assicurato**

Se in corso di validità della copertura l'Assicurato decede

- i suoi eredi legittimi devono tempestivamente avvisare la Compagnia
- gli obblighi previsti in questo articolo devono essere assolti dagli eredi aventi diritto per chiedere il rimborso dei sinistri presentati o ancora da presentare fino alla scadenza della copertura.

In questo caso, è necessario presentare altri documenti quali:

- certificato di morte dell'Assicurato
- copia autenticata dell'eventuale testamento, o Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di notorietà, con:
  - o estremi del testamento

- dichiarazione se il testamento è l'ultimo valido e non è stato impugnato
- indicazione degli eredi testamentari, le loro età e relative capacità di agire;
- se non c'è testamento: dichiarazione sostitutiva dell'Atto di notorietà (in originale o in copia autenticata) resa dal soggetto interessato a pubblico ufficiale dalla quale risulti che:
  - l'Assicurato è deceduto senza lasciare testamento
  - le generalità, l'età e la capacità di agire degli eredi legittimi
  - non ci sono altri soggetti cui la legge attribuisce diritto o quote di eredità
- se ci sono beneficiari minorenni o incapaci di agire: eventuale copia autentica di Decreto del Giudice Tutelare con il quale si autorizza Intesa Sanpaolo RBM Salute a liquidare il capitale e ai beneficiari di riscuotere le quote loro destinate
- fotocopia di un documento d'identità valido e di tessera sanitaria/codice fiscale di ciascun erede
- dichiarazione sottoscritta da tutti gli eredi, con il codice IBAN di un unico conto corrente su cui effettuare i bonifici per rimborsare i sinistri presentati o ancora da presentare fino alla scadenza della copertura, come regolato nel presente Contratto.

### **Pagamento dell'indennizzo in caso di Beneficiario minorenne o incapace d'agire**

In caso di beneficiario minorenne o incapace d'agire Intesa Sanpaolo RBM Salute eroga l'indennizzo:

- a chi esercita la potestà parentale
- al Tutore
- al Curatore
- all'Amministratore di sostegno

dietro presentazione dell'originale o copia autenticata di Decreto del Giudice Tutelare che autorizza questi ultimi a riscuotere il capitale destinato al beneficiario minorenne o incapace.

### **Prestazioni Intramoenia**

Sono considerate prestazioni private, anche se eseguite in strutture pubbliche.

### **Prestazioni tra due annualità assicurative**

Le prestazioni effettuate a cavallo di due annualità assicurative rientrano nel Massimale dell'anno di esecuzione della prestazione stessa.

Non sono ammesse fatture in acconto.

### **Limiti di spesa pre e post Ricovero/Day hospital**

I limiti di spesa (per esempio Franchigia/scoperto/minimo non indennizzabile) applicati alle spese prima e dopo un Ricovero/day-hospital sono quelli previsti dalla garanzia Ricovero, diversi a seconda del regime di accesso alla singola prestazione prescelto (Assistenza diretta o Regime rimborsuale).

### **Imposte e oneri amministrativi**

Sono a carico dell'Assicurato:

- imposte e bolli
- oneri amministrativi di qualsiasi natura (per esempio spese per il rilascio di copia della Cartella clinica).

## 15.2 Procedura di accesso alle prestazioni - Regime a Rimborso / Richiesta di Indennità

La richiesta può essere fatta in 2 modi: **a) cartacea, b) on line**. In entrambi i casi:

- la documentazione deve essere intestata all'Assicurato cui si riferisce il Sinistro e riportarne i dati anagrafici; il rimborso è a favore dell'Assicurato titolare della copertura.
- le prestazioni devono **essere comprovate da idonea documentazione di spesa rilasciata da Istituto di Cura, da Centro Medico o da professionista sanitario o comunque da ente congruente con la prestazione effettuata.**

Per valutare in modo corretto il sinistro o verificare la veridicità della documentazione prodotta in copia, la Compagnia può sempre chiederne anche gli originali.

La Compagnia si impegna a mettere in pagamento l'Indennizzo eventualmente dovuto (da intendersi come conclusione della pratica e non di accredito) all'Assicurato entro 20 giorni di calendario dal ricevimento della richiesta di rimborso completa della documentazione giustificativa medica e di spesa necessaria

### a) Richiesta di rimborso cartacea

Per ottenere il rimborso non appena disponibile la documentazione medica completa, l'Assicurato può compilare il **Modulo di richiesta di rimborso** ([www.intesasanpaolorbmsalute.com](http://www.intesasanpaolorbmsalute.com) sezione Polizze Sanitarie Collettive – Modulistica). Nel caso in cui non venga utilizzato tale modulo, Intesa Sanpaolo RBM Salute prende in carico la richiesta di rimborso solo se in essa sono riportate integralmente tutte le informazioni presenti nel modulo (incluso il "Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia", da sottoscrivere con firma specifica in aggiunta a quella da apporre in calce alla richiesta di rimborso). In ogni caso l'Assicurato deve allegare alla richiesta di rimborso copia dei seguenti documenti:

1. **documentazione relativa alla copertura a primo rischio**, ossia copia del prospetto di liquidazione dell'indennizzo ottenuto in esecuzione della copertura a primo rischio e delle fatture relative al rimborso, se l'Assicurato ha ricevuto il rimborso delle spese sostenute
2. **documentazione quietanzata del pagamento delle spese** (fatture, notule, ricevute), emessa da Istituto di cura o da Centro medico o da professionista sanitario o comunque da ente congruente con la prestazione effettuata; la fattura emessa deve riportare in modo evidente e leggibile la specializzazione del professionista che deve essere coerente con la diagnosi. La documentazione di spesa deve avere la **marca da bollo** nei casi normativamente previsti e deve essere **fiscalmente in regola con le vigenti disposizioni di legge, a pena di inammissibilità della domanda di rimborso. In caso contrario, la domanda di rimborso è sospesa per 15 giorni; se non è integrata entro tale periodo, la domanda è respinta.** L'Assicurato può comunque inserire una nuova domanda di rimborso, purché accompagnata da fattura fiscalmente in regola

La Compagnia può richiedere ulteriori documenti se vi sono situazioni particolari che rendono necessari approfondimenti e valutazioni prima di procedere alla liquidazione del sinistro, per particolari esigenze istruttorie oppure al fine di adempiere a precise disposizioni di legge.

Il modulo e gli allegati devono essere inviati a:  
**INTESA SANPAOLO RBM SALUTE S.p.A.**  
**c/o PREVIMEDICAL S.P.A. - Ufficio Liquidazioni**  
**via Enrico Forlanini 24**  
**31022 Preganziol (TV) Loc. Borgo Verde**

**b) Richiesta di rimborso on line**

In alternativa alla procedura di rimborso cartaceo, l'Assicurato può inviare on line la propria richiesta, con la documentazione giustificativa medica e di spesa:

- dalla propria area riservata (<https://webab.intranet.previmedical.it/arena-rbmsalute/> / <https://webab.previmedical.it/arena-cassarbm/> - Gestisci la tua Polizza on line - Fondi Sanitari Integrativi – Area Riservata – sinistri)
- attraverso la app mobile.

La documentazione è trasmessa mediante scansione, che la Compagnia considera equivalente all'originale. La Compagnia si riserva di effettuare, con i medici e con le Strutture sanitarie, tutti i controlli necessari per prevenire possibili abusi nell'utilizzo di questo canale.

Chi non ha un accesso a internet, può chiedere il rimborso cartaceo.

**c) Restituzione delle somme indebitamente pagate**

In Regime rimborsuale, se si accerta che l'Assicurazione non è valida o che ci sono condizioni o elementi che determinano l'inoperatività della garanzia o l'inefficacia dell'Assicurazione

- la Compagnia ne dà comunicazione scritta all'Assicurato
- l'Assicurato deve restituire alla Compagnia tutte le somme che questa ha indebitamente pagato all'Assicurato



### **Allegato 1: Scheda riassuntiva**

Si riportano di seguito massimali/somme assicurate, scoperti e franchigie riferiti alle diverse garanzie. Se non diversamente indicato, i massimali si intendono per Anno/Assicurato, e gli scoperti/franchigie per evento.

<b>Garanzia – opzione per il solo titolare</b>
<b>DA ELENCO - innalzamento dei valori del Tariffario FASDAC del 50%</b>
<b>A) PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE</b>
<b>1.Assistenza territoriale (extraospedaliera)</b>
Visite mediche (innalzamento dei valori del Tariffario FASDAC all'80%)
Accertamenti diagnostici e prestazioni medico specialistiche ambulatoriali
Terapie fisiche e riabilitative ambulatoriali
Lenti correttive della vista
Apparecchio acustico
Altri dispositivi medici

## ALLEGATO 2

# ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRESTAZIONI MEDICO SPECIALISTICHE

## DIAGNOSTICA DI LABORATORIO

Sono rimborsabili solo le prestazioni di diagnostica di laboratorio effettuate presso strutture sanitarie o studi professionali sanitari o farmacie con autorizzazione specifica per i relativi esami.

Non sono rimborsabili prestazioni effettuate presso supermercati, centri commerciali, ecc. e le autoanalisi (test autodiagnostici).

Il rimborso di qualsiasi tipo di prelievo è compreso nell'importo della relativa prestazione diagnostica e quindi non è singolarmente rimborsabile.

### Analisi cliniche

I farmaci per prove di inibizione o di stimolo verranno rimborsati al costo dell'informatore farmaceutico (edizione corrente), se specificati in fattura.

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>Esami</b>		
DL LB 000002969	11 Desossocortisolo	14,00
DL LB 000002970	17 Alfa idrossi progesterone (17 OHP)	10,40
DL LB 000002971	17 Idrossicorticoidi	9,60
DL LB 000002972	17 Ketosteroidi	11,20
DL LB 000002968	5 Nucleotidasi	9,60
DL LB 000002973	Acetil colinesterasi	4,80
DL LB 000002354	Acetone	1,60
DL LB 000002683	Acetone urinario	1,60
DL LB 000002355	Acidi biliari	11,60
DL LB 000002356	Acidi grassi liberi (NEFA)	4,00
DL LB 000002358	Acido 5 idrossi 3 indolacetico	9,60
DL LB 000002684	Acido citrico	10,40
DL LB 000002357	Acido folico	9,60
DL LB 000002550	Acido ialuronico (HA)	20,40
DL LB 000002359	Acido lattico	9,20
DL LB 015514613	Acido MetilMalonico (MMA)	35,00
DL LB 000002360	Acido ossalico	15,60
DL LB 000002685	Acido sialico	21,20
DL LB 000002361	Acido valproico (controllo farmacologico)	8,00
DL LB 000002362	Acido vanilmandelico (VMA)	9,60
DL LB 000002378	Adenosinmonofosfato ciclico (AMPc)	9,20
DL LB 000002687	Agglutinazione per brucella abortus	3,20
DL LB 000002686	Agglutinazione per brucella melitensis (Reazione di Wright)	3,20
DL LB 000002688	Agglutinazione per pertosse	5,20
DL LB 000002674	Agglutinazione per tifo e paratifo (Reazione di Widal)	3,20
DL LB 000002675	Agglutinazione per tifo e paratifo più melitense (Reazione di Widal + Reazione di Wright)	3,20
DL LB 000002689	Agglutinazione per tifo petecchiale da rickettsiosi (Reazione di Weil-Felix)	4,80
DL LB 000002690	Albuminemia - dosaggio quantitativo (RIA, HPLC, ecc.)	8,00
DL LB 000002365	Albuminuria - dosaggio quantitativo (RIA, HPLC, ecc.)	8,00
DL LB 000003080	Alcat test (Antigen Leukocyte Cellular Antibody Test)	88,00
DL LB 000002691	Alcoolemia	9,20
DL LB 000002678	Aldolasi sierica	4,00

DL LB 000002366	Aldosterone	9,60
DL LB 000002692	Aldosterone in clino-ortostatismo (2 prelievi)	17,20
DL LB 000002693	Aldosterone in ortostatismo	9,60
DL LB 000002367	Aldosterone urinario	11,20
DL LB 000002368	Alfa 1 antitripsina	6,00
DL LB 000002372	Alfa 1 fetoproteina	8,40
DL LB 000002694	Alfa 1 fetoproteina nel liquido amniotico	8,40
DL LB 000002369	Alfa 1 glicoproteina acida	6,00
DL LB 000002695	Alfa 1 microglobulina	9,60
DL LB 000002696	Alfa 2 macroglobulina	7,20
DL LB 000002370	Alfa 3 androstanediolo	9,60
DL LB 000002697	Alfa lattealbumina	8,40
DL LB 000002374	Amilasi isoenzimi ematica (frazione pancreatica)	5,20
DL LB 000002703	Amilasi isoenzimi urinaria (frazione pancreatica)	5,20
DL LB 017232965	Amilasi salivare	3,20
DL LB 000002373	Amilasi sierica	3,20
DL LB 000002375	Amilasi urinaria	3,20
DL LB 000002698	Aminoacidi totali (sangue o urine)	10,40
DL LB 000002699	Amitriptilina (controllo farmacologico)	10,40
DL LB 000002377	Ammoniaca nelle urine	7,20
DL LB 000002376	Ammonio plasmatico	6,80
DL LB 000002700	Amoxicillina	10,40
DL LB 000002701	Ampicillina	10,40
DL LB 000003140	Analisi di biologia molecolare effettuate con metodica PCR (Polymerase Chain Reaction) non altrimenti specificate	68,00
DL LB 008496582	Analisi di biologia molecolare effettuate con metodica PCR (Polymerase Chain Reaction) per dosare metaboliti, ormoni o altre sostanze sulla saliva	68,00
DL LB 000003141	Analisi mutazioni genetiche ACE (Angiotensin Converting Enzyme)	68,00
DL LB 000003142	Analisi mutazioni genetiche AGT (Angiotensinogeno)	68,00
DL LB 000003143	Analisi mutazioni genetiche APO E (Apolipoproteina E)	68,00
DL LB 000003144	Analisi mutazioni genetiche Beta Fibrinogeno (FGB)	68,00
DL LB 000003145	Analisi mutazioni genetiche BRCA1	68,00
DL LB 000003146	Analisi mutazioni genetiche BRCA2	68,00
DL LB 000003147	Analisi mutazioni genetiche carcinoma coloretale ereditario (MLH1)	68,00
DL LB 000003148	Analisi mutazioni genetiche carcinoma coloretale ereditario (MSH2)	68,00
DL LB 000003149	Analisi mutazioni genetiche carcinoma midollare tiroide (protooncogene RET)	68,00
DL LB 000003150	Analisi mutazioni genetiche Fattore II (protrombina)	68,00
DL LB 000002920	Analisi mutazioni genetiche Fattore V di Leiden	68,00
DL LB 000003151	Analisi mutazioni genetiche Fattore XIII	68,00
DL LB 000003152	Analisi mutazioni genetiche HFE (per emocromatosi)	68,00
DL LB 000003153	Analisi mutazioni genetiche HPA (Human Platelet Alloantigens)	68,00
DL LB 018859628	Analisi mutazioni genetiche JAK-2	68,00
DL LB 000003154	Analisi mutazioni genetiche melanoma ereditario (gene P16)	68,00
DL LB 000003155	Analisi mutazioni genetiche MTHFR (Metilentetraidrofolatooreduttasi)	68,00
DL LB 000003156	Analisi mutazioni genetiche neoplasie endocrine multiple (MEN1)	68,00
DL LB 000003157	Analisi mutazioni genetiche neurofibromatosi (gene NF1)	68,00
DL LB 000003158	Analisi mutazioni genetiche PAI-1 (Plasminogen activator inhibitor 1)	68,00
DL LB 000003159	Analisi mutazioni genetiche poliposi adenomatosa familiare (FAP - gene APC)	68,00
DL LB 000003160	Analisi mutazioni genetiche retinoblastoma (gene RB1)	68,00
DL LB 000003161	Analisi mutazioni genetiche Sindrome Li-Fraumeni (gene p53)	68,00
DL LB 000003162	Analisi mutazioni genetiche Sindrome Von Hippel-Lindau (VHL)	68,00
DL LB 000003112	Anemia falciforme	150,40
DL LB 000002379	Anfetamina	8,00
DL LB 000002702	Angiotensin converting enzyme (ACE)	9,60
DL LB 000002380	Angiotensina 1	9,60
DL LB 000002381	Angiotensina 2 o renina	9,60

DL LB 018176287	Antibiogramma (su qualsiasi materiale)	4,80
DL LB 000002382	Anticorpi anti adenovirus	9,20
DL LB 000003163	Anticorpi anti beta2 glicoproteina (GPI) IgG o IgM	16,00
DL LB 000002427	Anticorpi anti bordetella pertussis Ig totali	10,40
DL LB 000003164	Anticorpi anti bordetella pertussis IgA	10,40
DL LB 000002425	Anticorpi anti bordetella pertussis IgG	10,40
DL LB 000002426	Anticorpi anti bordetella pertussis IgM	10,40
DL LB 000002704	Anticorpi anti borrelia burgdoferi IgG (malattia di Lyme)	11,60
DL LB 000003165	Anticorpi anti borrelia burgdoferi IgM (malattia di Lyme)	11,60
DL LB 000003166	Anticorpi anti brucella	10,40
DL LB 000003109	Anticorpi anti Campylobacter Jejuni IgG e IgM	24,00
DL LB 000003167	Anticorpi anti canali del calcio	10,40
DL LB 000003168	Anticorpi anti candida IgA	22,40
DL LB 000003169	Anticorpi anti candida IgG	22,40
DL LB 000003170	Anticorpi anti candida IgM	22,40
DL LB 000002384	Anticorpi anti cardiolipina IgA	11,20
DL LB 000002705	Anticorpi anti cardiolipina IgG	11,20
DL LB 000002706	Anticorpi anti cardiolipina IgM	11,20
DL LB 000002442	Anticorpi anti cellule parietali gastriche (APCA)	10,40
DL LB 000002707	Anticorpi anti centromero (ACA)	9,20
DL LB 018860978	Anticorpi anti cervelletto screening completo	145,00
DL LB 000003171	Anticorpi anti cheratina	16,00
DL LB 000002385	Anticorpi anti chlamydia IgA	10,40
DL LB 000002386	Anticorpi anti chlamydia IgG	10,40
DL LB 000002387	Anticorpi anti chlamydia IgM	10,40
DL LB 000002708	Anticorpi anti citomegalovirus Ig totali	10,40
DL LB 000002388	Anticorpi anti citomegalovirus IgG	10,40
DL LB 000002389	Anticorpi anti citomegalovirus IgM	10,40
DL LB 000002983	Anticorpi anti citoplasma neutrofili (ANCA)	20,80
DL LB 000003172	Anticorpi anti citrullina (anticorpi anti peptide ciclico citrullinato - Ab anti CCP IgG)	22,40
DL LB 000003173	Anticorpi anti cofattore	16,00
DL LB 000002709	Anticorpi anti colon	13,20
DL LB 000002710	Anticorpi anti coxackie (B1 + B2 + B3 + B4 + B5 + B6)	36,40
DL LB 000002390	Anticorpi anti coxackie (B1-B2-B3-B4-B5-B6) ciascuno	8,00
DL LB 000003174	Anticorpi anti decarbossilasi dell'acido glutammico (GAD)	24,00
DL LB 000002711	Anticorpi anti dotti salivari	14,40
DL LB 000002679	Anticorpi anti echinococco (Echinotest)	8,00
DL LB 000002712	Anticorpi anti echo virus	8,00
DL LB 000002713	Anticorpi anti endomisio EMA (Dosaggio IgA per celiachia)	14,00
DL LB 000003113	Anticorpi anti endotelio (AENT)	20,40
DL LB 000002714	Anticorpi anti entoameba	21,20
DL LB 000002715	Anticorpi anti Epstein Barr virus	6,80
DL LB 000002716	Anticorpi anti Epstein Barr virus (IgG + IgM)	13,20
DL LB 000002717	Anticorpi anti Epstein Barr virus antigene early (EA)	10,40
DL LB 000002718	Anticorpi anti Epstein Barr virus antigene nucleare (EBNA)	10,40
DL LB 000002393	Anticorpi anti Epstein Barr virus IgG	6,80
DL LB 000002737	Anticorpi anti Epstein Barr virus IgG antigene capsidico (VCA) + IgM	18,40
DL LB 000002394	Anticorpi anti Epstein Barr virus IgM	6,80
DL LB 000002723	Anticorpi anti eritrocitari attivi a freddo (crioagglutinine)	8,00
DL LB 000002392	Anticorpi anti farmaci da sensibilizzazione: anti emazie	8,00
DL LB 000002725	Anticorpi anti farmaci da sensibilizzazione: anti leucociti	10,40
DL LB 000002726	Anticorpi anti farmaci da sensibilizzazione: anti piastrine	10,40
DL LB 000002727	Anticorpi anti fattore intrinseco	8,00
DL LB 000003175	Anticorpi anti fattore VIII	10,40
DL LB 000002395	Anticorpi anti febbre Q	7,20
DL LB 000003176	Anticorpi anti fosfolipidi anionici	12,80
DL LB 000003177	Anticorpi anti gangliosidi	11,60
DL LB 000002728	Anticorpi anti giardia lamblia	8,00

DL LB 000002396	Anticorpi anti gliadina IgA	11,20
DL LB 000002397	Anticorpi anti gliadina IgG	11,20
DL LB 000002399	Anticorpi anti HAV IgM	9,60
DL LB 000002730	Anticorpi anti HAV totali (virus epatite A)	9,60
DL LB 000002731	Anticorpi anti HBcAg	9,60
DL LB 000002400	Anticorpi anti HBcAg IgM	9,60
DL LB 000002732	Anticorpi anti HBeAg	9,60
DL LB 000002401	Anticorpi anti HBsAg (virus epatite B)	9,60
DL LB 000002402	Anticorpi anti HBsAg con titolazione	12,00
DL LB 000002729	Anticorpi anti HCV epitopo core (gor)	16,80
DL LB 000002734	Anticorpi anti HCV IgM	11,20
DL LB 000002733	Anticorpi anti HCV totali (virus epatite C)	9,60
DL LB 000003178	Anticorpi anti HDV IgM	24,00
DL LB 000003179	Anticorpi anti HDV totali (virus epatite D)	24,00
DL LB 000002403	Anticorpi anti helicobacter pylori IgA	10,40
DL LB 000002680	Anticorpi anti helicobacter pylori IgG	13,20
DL LB 000002681	Anticorpi anti helicobacter pylori IgM	11,60
DL LB 000003180	Anticorpi anti HEV totali (virus epatite E)	28,00
DL LB 000003181	Anticorpi anti HFV totali (virus epatite F)	28,00
DL LB 000003182	Anticorpi anti HGV totali (virus epatite G)	28,00
DL LB 000002383	Anticorpi anti HIV (human immunodeficiency virus)	14,00
DL LB 000002724	Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 1 e 2	16,00
DL LB 000002404	Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 1 IgG	9,60
DL LB 000002405	Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 1 IgM	9,60
DL LB 000002739	Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 2 IgG	9,60
DL LB 000002740	Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 2 IgM	9,60
DL LB 018861043	Anticorpi anti HU (ANNA-1) cervelletto	58,00
DL LB 000002406	Anticorpi anti influenza	8,00
DL LB 000002738	Anticorpi anti insula pancreatica (ICA)	16,00
DL LB 000002993	Anticorpi anti insulina - IA 2	20,80
DL LB 000002407	Anticorpi anti insulina (AIAA)	9,60
DL LB 000003183	Anticorpi anti interferone	16,00
DL LB 000003184	Anticorpi anti ipofisi	16,40
DL LB 000002741	Anticorpi anti istoni	14,40
DL LB 000003185	Anticorpi anti LA (Lupus Anticoagulants)	12,80
DL LB 000002742	Anticorpi anti lattoglobulina IgG	11,60
DL LB 000003106	Anticorpi anti LDL ossidate	14,00
DL LB 000002743	Anticorpi anti legionelle	16,80
DL LB 000002408	Anticorpi anti leishmaniosi	10,40
DL LB 000002744	Anticorpi anti leptospira	10,40
DL LB 000002409	Anticorpi anti leucocitari (ricerca ed eventuale titolo)	13,20
DL LB 000002745	Anticorpi anti listeria (4 anticorpi)	14,40
DL LB 000002410	Anticorpi anti listeria (4 anticorpi) ciascuno	8,00
DL LB 000002746	Anticorpi anti membrana basale	14,00
DL LB 000002748	Anticorpi anti micobatteri IgG	8,00
DL LB 000002749	Anticorpi anti micobatteri IgM	8,00
DL LB 000002411	Anticorpi anti micoplasma IgG	7,20
DL LB 000002682	Anticorpi anti micoplasma IgM	7,20
DL LB 000002750	Anticorpi anti microsoma epatico e renale (LKMA)	13,20
DL LB 000002412	Anticorpi anti microsomiali (AbTMS)	11,20
DL LB 000003186	Anticorpi anti mielina	11,20
DL LB 018860262	Anticorpi anti mieloperossidasi MPO p-ANCA (perinucleare)	20,80
DL LB 000002413	Anticorpi anti mitocondri (AMA)	9,20
DL LB 000002416	Anticorpi anti morbillo Ig totali	10,00
DL LB 000002414	Anticorpi anti morbillo IgG	11,60
DL LB 000002415	Anticorpi anti morbillo IgM	11,60
DL LB 000002417	Anticorpi anti muscolo liscio (ASMA)	9,20
DL LB 000002751	Anticorpi anti muscolo striato (cuore)	11,60
DL LB 000002391	Anticorpi anti nDNA o DNA nativo	9,60

DL LB 018861556	Anticorpi anti neuromielite ottica NMO-IFI (acquaporina 4 - AQP-4)	58,00
DL LB 000003493	Anticorpi anti nsa (non altrimenti specificati)	14,00
DL LB 000002418	Anticorpi anti nucleo (ANA)	9,60
DL LB 000002419	Anticorpi anti nucleo estraibili (anti Ena - 6 anticorpi RNP, SCL, Sm, SSA/Ro, SSB/La, J01)	39,60
DL LB 000002719	Anticorpi anti nucleo estraibili (anti Ena - 6 anticorpi) - ciascuno	11,60
DL LB 000002420	Anticorpi anti organo	13,20
DL LB 000002752	Anticorpi anti ovaio	14,00
DL LB 000003187	Anticorpi anti pancreas	11,20
DL LB 000003188	Anticorpi anti parainfluenza	10,40
DL LB 000003189	Anticorpi anti paratiroide	16,40
DL LB 000002421	Anticorpi anti parotite Ig totali	8,00
DL LB 000002422	Anticorpi anti parotite IgG	10,40
DL LB 000002423	Anticorpi anti parotite IgM	10,40
DL LB 000003190	Anticorpi anti parvovirus B19	8,00
DL LB 000002424	Anticorpi anti perossidasi (AbTPO)	11,20
DL LB 000002428	Anticorpi anti piastrine (ricerca ed eventuale titolo)	13,20
DL LB 000002753	Anticorpi anti plasmodi (anti malaria)	13,20
DL LB 000002754	Anticorpi anti pneumococco	20,40
DL LB 000002755	Anticorpi anti polisaccaride C streptococco B emolitico Gruppo A	8,00
DL LB 018860137	Anticorpi anti proteinasi 3 PR3 c-ANCA (citoplasmatico)	20,80
DL LB 000003191	Anticorpi anti protrombina	16,00
DL LB 000003192	Anticorpi anti psittacosi	16,00
DL LB 000002429	Anticorpi anti recettore del TSH (TRAb)	16,40
DL LB 000003193	Anticorpi anti recettore dell'acetilcolina o anti MUSK (miastenia)	16,40
DL LB 000003194	Anticorpi anti reticolina	11,60
DL LB 018861412	Anticorpi anti RI (ANNA-2) cervelletto	58,00
DL LB 000003195	Anticorpi anti ribosomi	13,20
DL LB 000002430	Anticorpi anti rickettsie	11,60
DL LB 000002431	Anticorpi anti RNA	10,40
DL LB 000002756	Anticorpi anti rosolia Ig totali	4,80
DL LB 000002432	Anticorpi anti rosolia IgG	8,00
DL LB 000002433	Anticorpi anti rosolia IgM	8,00
DL LB 000002757	Anticorpi anti schistosoma	8,00
DL LB 000003110	Anticorpi anti Shigella IgG e IgM	48,00
DL LB 000003196	Anticorpi anti spermatozoi: Immunobead test (IBT) IgG o IgA	18,80
DL LB 000003197	Anticorpi anti spermatozoi: Mar test IgG o IgA	18,80
DL LB 000002434	Anticorpi anti spermatozoi: muco cervicale	18,80
DL LB 000002720	Anticorpi anti spermatozoi: plasma seminale	18,80
DL LB 000002721	Anticorpi anti spermatozoi: sangue periferico	18,80
DL LB 000002985	Anticorpi anti streptochinasi	10,80
DL LB 017233015	Anticorpi anti sulfatoglucoronilparaglobulina	20,00
DL LB 000002758	Anticorpi anti surrene	17,20
DL LB 000002435	Anticorpi anti tessuto	11,60
DL LB 000002759	Anticorpi anti testicolo	13,20
DL LB 000002760	Anticorpi anti tetano (tossina del clostridium tetani)	20,40
DL LB 000002436	Anticorpi anti tireoglobulina (AbTg)	8,40
DL LB 000003198	Anticorpi anti toxocara IgG	16,00
DL LB 000003199	Anticorpi anti toxocara IgM	16,00
DL LB 000002761	Anticorpi anti toxoplasma Ig totali	4,80
DL LB 000002722	Anticorpi anti toxoplasma IgA	8,40
DL LB 000002437	Anticorpi anti toxoplasma IgG	8,00
DL LB 000002438	Anticorpi anti toxoplasma IgM	8,00
DL LB 000003200	Anticorpi anti transglutaminasi (Dosaggio IgA per celiachia)	14,00
DL LB 018861475	Anticorpi anti Tr (PCA-2) cervelletto	58,00
DL LB 000002762	Anticorpi anti treponema pallido IgG (FTA ABS)	10,40
DL LB 000002763	Anticorpi anti treponema pallido IgM (FTA IgM)	11,20
DL LB 000002764	Anticorpi anti tripanosoma Cruzi	9,20
DL LB 000002441	Anticorpi anti varicella zoster virus Ig totali	8,00

DL LB 000002439	Anticorpi anti varicella zoster virus IgG	9,20
DL LB 000002440	Anticorpi anti varicella zoster virus IgM	9,20
DL LB 000002735	Anticorpi anti virus epatite delta IgM (HDV IgM)	16,40
DL LB 000002736	Anticorpi anti virus epatite delta totali (HDV)	11,60
DL LB 000002765	Anticorpi anti virus respiratorio sinciziale	9,20
DL LB 000003107	Anticorpi anti virus varicella zoster (VZV) IgG e IgM - metodo rapido	32,00
DL LB 017232894	Anticorpi anti virus zika IgG	20,00
DL LB 017232923	Anticorpi anti virus zika IgM	20,00
DL LB 018861435	Anticorpi anti YO (PCA-1) cervelletto	58,00
DL LB 000002766	Antigene carboidratico 125 (Ca 125 - antigene tumori ovarici)	9,60
DL LB 000002767	Antigene carboidratico 15-3 (Ca 15-3 antigene tumori mammari)	10,40
DL LB 000002769	Antigene carboidratico 195 (Ca 195 - antigene tumori mammari)	9,60
DL LB 000002768	Antigene carboidratico 19-9 (Ca 19-9 - GICA - antigene tumori gastrointestinali)	9,60
DL LB 000002770	Antigene carboidratico 50 (Ca 50)	12,00
DL LB 000002772	Antigene carboidratico 72-4 (Ca 72.4 antigene tumori gastroenterici)	12,40
DL LB 000003491	Antigene carboidratico Cyfra 21.1 (citocheratina 19)	16,00
DL LB 000002771	Antigene carboidratico mucinoso (MCA)	10,40
DL LB 000002443	Antigene carcinoembrionario (CEA)	9,60
DL LB 000002777	Antigene carcinoma a cellule squamose TA4 (SCC-Ag)	16,00
DL LB 000002773	Antigene Delta (HDVAg)	16,40
DL LB 000002774	Antigene e virus epatite B (HBeAg)	9,60
DL LB 005000007	Antigene fattore Von Willebrand (fattore XI)	22,40
DL LB 000003201	Antigene giardia lamblia nelle feci (ricerca diretta con EIA)	8,00
DL LB 000003202	Antigene helicobacter pylori (HP) nelle feci	8,00
DL LB 000002625	Antigene HLA B27	20,40
DL LB 000003203	Antigene HLA non altrimenti specificati (ciascuno)	20,40
DL LB 000003513	Antigene legionella (nelle urine)	20,40
DL LB 000003204	Antigene legionella pneumofila	8,00
DL LB 000002775	Antigene P24 dell'HIV	20,40
DL LB 000003514	Antigene pneumococco (nelle urine e liquor)	20,40
DL LB 000002444	Antigene polipeptidico tissutale (TPA)	9,60
DL LB 000002445	Antigene prostatico specifico (PSA)	9,60
DL LB 000002984	Antigene prostatico specifico libero (PSA libero)	15,60
DL LB 000002776	Antigene s virus epatite B (HBsAg - antigene Australia)	9,60
DL LB 000003205	Antigene specifico polipeptidico tessutale (Tissue Polypeptide Specific antigen - TPS)	16,00
DL LB 000003206	Antigene tumorale vescicale (BTA - Bladder Tumor Antigen)	16,00
DL LB 000002778	Antigeni eritrocitari non RH (per ciascun antigene)	6,80
DL LB 000003207	Antigeni virali non altrimenti specificati, ricerca diretta e identificazione	12,40
DL LB 017233272	Antigeni virus zika, ricerca diretta e identificazione ricerca su siero, saliva, urine o liquido seminale	70,00
DL LB 000002779	Antimicogramma	6,80
DL LB 000002446	Antitrombina III	8,00
DL LB 000002447	Apolipoproteina A	5,20
DL LB 000002448	Apolipoproteina B	5,20
DL LB 000002449	Aptoglobina	6,80
DL LB 000003208	Aric test (potenziale di reazione acrosomiale dopo ionoforo)	72,00
DL LB 005000010	Attività del fattore Von Willebrand (fattore XI)	14,50
DL LB 000002450	Attività reninica plasmatica	8,40
DL LB 000003512	Autovaccino da tampone tonsillare	88,00
DL LB 000002451	Azotemia	2,00
DL LB 000002452	Azoto nelle urine delle 24 ore	2,00
DL LB 000002456	Bacillo di Koch: ricerca microscopica ed esame colturale	12,00
DL LB 000002457	Bacillo di Koch: ricerca microscopica nelle urine	4,80
DL LB 000002458	Bacillo di Koch: ricerca nell'escreato	4,80
DL LB 000002459	Barbiturici (controllo farmacologico)	9,20
DL LB 000003092	Batteri acidi nucleici in materiali biologici ibridazione previa PCR	72,00
DL LB 000002461	Benzodiazepine (controllo farmacologico)	8,00

DL LB 000002455	Beta 1 SP1 glicoproteina	9,60
DL LB 000002453	Beta 2 microglobulina plasmatica	9,60
DL LB 000002454	Beta 2 microglobulina urinaria	9,60
DL LB 000002780	Beta lattoglobulina	9,60
DL LB 000002462	Beta tromboglobulina	18,40
DL LB 000002994	Bi test (alfafetoproteina + beta HCG)	18,00
DL LB 000002781	Bicarbonati	2,40
DL LB 000002782	Bilirubina diretta	4,00
DL LB 000002783	Bilirubina nel liquido amniotico (curva spettrofotometrica)	4,00
DL LB 000002464	Bilirubinemia totale	2,40
DL LB 000002465	Bilirubinemia totale e frazionata	5,20
DL LB 000002471	Calcemia	2,00
DL LB 000002472	Calcio intraeritrocitario	2,80
DL LB 000002473	Calcio ionizzato	3,20
DL LB 000002784	Calcio nelle urine delle 24 ore	2,00
DL LB 000002474	Calcitonina	9,60
DL LB 000002475	Calciuria II minzione	2,80
DL LB 000003209	Calprotectina fecale (FCP) - CALPREST (proteina legante il calcio presente nei neutrofilii)	20,00
DL LB 000002785	Cam 26 (marcatore tumorale)	14,40
DL LB 000002786	Cam 29 (marcatore tumorale)	14,40
DL LB 000002476	Cannabinoidi (droghe d'abuso - hashish, marijuana)	12,00
DL LB 000003210	Capacità antiossidante plasmatica (Potere antiossidante - PAO)	16,00
DL LB 000002477	Carbamazepina (controllo farmacologico)	8,00
DL LB 000002787	Carbossiemoglobina (CO emoglobina)	4,40
DL LB 000002788	Carbossiemoglobina fumatore	7,60
DL LB 000003124	Cariotipo costituzionale su sangue periferico (mappa cromosomica della coppia)	100,40
DL LB 000002789	Cariotipo costituzionale su sangue periferico (mappa cromosomica)	60,40
DL LB 000002790	Cariotipo fetale su liquido amniotico (escluso prelievo)	117,20
DL LB 000003123	Cariotipo su cute e materiale abortivo	117,20
DL LB 000002478	Cariotipo su midollo osseo	56,80
DL LB 000002791	Cariotipo su tessuto abortivo	56,80
DL LB 000002792	Carnitina su liquido spermatico	10,40
DL LB 000003211	CAST-ELISA (Cellular Antigen Stimulation Test) per leucotrieni	24,00
DL LB 000002479	Catecolamine totali urinarie	10,40
DL LB 000002793	Catecolamine urinarie: adrenalina	9,20
DL LB 000002794	Catecolamine urinarie: noradrenalina	10,40
DL LB 000002795	Catene leggere libere (Free Light Chains - FLC) Kappa e Lambda su siero o urine	13,20
DL LB 000002986	CD 95 attivato	12,00
DL LB 000002796	Cellule L.E. (ricerca nel sangue periferico)	4,00
DL LB 000002480	Ceruloplasmina	5,20
DL LB 000002797	CH50	10,40
DL LB 000002798	Chimotripsina nelle feci	9,20
DL LB 000002481	Chinidina (controllo farmacologico)	9,20
DL LB 000002482	Chlamydia trachomatis (ricerca ed identificazione)	11,20
DL LB 000002799	Ciclosporina (controllo farmacologico)	17,20
DL LB 005001042	Cistatina C	22,40
DL LB 000002483	Cistina urinaria	6,00
DL LB 000002800	Citotossicità spontanea T e K - ciascuno	33,20
DL LB 000002486	Cloremia	2,80
DL LB 000002801	Cloro nel liquor	2,80
DL LB 000002487	Cloro nelle urine	2,80
DL LB 000002802	Cloro, sodio e potassio nel sudore (stimolazione con pilocarpina)	18,40
DL LB 000002995	CMV (citomegalovirus)	60,40
DL LB 000002488	Cocaina (droghe d'abuso)	9,20
DL LB 005000013	Coenzima Q10	22,40
DL LB 000002489	Colesterolo esterificato	2,80

DL LB 000002490	Colesterolo HDL	4,00
DL LB 000002491	Colesterolo LDL	4,80
DL LB 000002492	Colesterolo totale (colesterolemia)	2,00
DL LB 000002493	Colinesterasi (pseudo CHE)	4,80
DL LB 000002803	Colinesterasi eritrocitaria	4,40
DL LB 000002466	Complemento frazione C 1 inibitore	5,20
DL LB 000002467	Complemento frazione C 1 Q	8,00
DL LB 000002468	Complemento frazione C 3	5,20
DL LB 000002469	Complemento frazione C 3 attiva	5,20
DL LB 000002470	Complemento frazione C 4	5,20
DL LB 000002805	Conta batterica in materiali biologici (conta colonie)	2,00
DL LB 000002363	Conta di Addis	2,80
DL LB 000002806	Conteggio degli eosinofili circolanti	2,40
DL LB 000003212	Conteggio degli eosinofili nasali (secrezioni mucose)	9,60
DL LB 000002807	Conteggio dei leucociti	2,40
DL LB 000002808	Conteggio dei leucociti e formula leucocitaria	3,20
DL LB 000002623	Conteggio dei reticolociti	2,40
DL LB 004108689	Conteggio delle Cellule Tumorali Circolanti (Biopsia liquida)	240,00
DL LB 000002809	Conteggio delle emazie, emoglobina	3,20
DL LB 000002610	Conteggio delle piastrine	2,00
DL LB 000003093	Coproporfirine	9,60
DL LB 000002495	Cortisolo plasmatico	9,60
DL LB 000002804	Cortisolo urinario	9,60
DL LB 000003081	Creatina	10,40
DL LB 000002496	Creatinfosfochinasi (CPK)	4,80
DL LB 000002497	Creatinfosfochinasi MB (CK-MB) isoenzima di origine miocardica	4,80
DL LB 000003492	Creatinfosfochinasi MB (CK-MB) massa	14,40
DL LB 000003213	Creatinfosfochinasi MB (CK-MM) isoenzima di origine muscolare	4,80
DL LB 000002810	Creatinina clearance	4,00
DL LB 000002811	Creatinina nel liquido amniotico	2,40
DL LB 000002812	Creatinina nelle urine delle 24 ore	3,20
DL LB 000002498	Creatininemia	2,80
DL LB 000002499	Creatinuria II minzione	2,80
DL LB 000002813	Crioagglutinine (dosaggio)	5,20
DL LB 000003214	Crioconservazione o scongelamento liquido seminale	120,00
DL LB 000002500	Crioglobuline (ricerca)	2,40
DL LB 000002989	Cromogranina A	17,60
DL LB 000003114	Cross-link del piridinio	20,40
DL LB 000003111	Cross-link del piridinolinio	20,40
DL LB 000003115	Curva da stimolo al TRH per prolattina (PRL)	50,00
DL LB 000003116	Curva da stimolo al TRH per TSH	50,00
DL LB 000002814	Curva da stimolo con GnRH per FSH ed LH	50,00
DL LB 000002502	Curva glicemica da carico (5 dosaggi - sostanza compresa)	8,40
DL LB 000002503	Curva insulinemica da carico (5 dosaggi - sostanza compresa)	27,20
DL LB 000002815	CYFRA 21/1	20,40
DL LB 000003215	D-dimero	14,40
DL LB 000002505	Deidroepiandrosterone (DEA)	10,40
DL LB 000002504	Deidroepiandrosterone solfato (DEAS)	9,60
DL LB 000002506	Delta 4 androstenedione sierico (D4)	9,60
DL LB 000003216	Desossipiridolinio urinario	24,00
DL LB 000003085	Diagnostica genetica neonatale allargata (multitest) tramite PCR	270,00
DL LB 000003086	Diagnostica Genetica Preimpianto (PGD o PGS) su globuli polari, su blastomero o blastocisti (su biopsia della blastocisti), comprensivo delle biopsie e di studio per sonda (qualsiasi tecnica QF-PCR o Array-CGH o numero di prestazioni)	960,00
DL LB 005000016	Diagnostica genetica pre concepimento - Analisi genetica dell'ovocita, comprensivo della biopsia del globulo polare e di studio per sonda (qualsiasi tecnica QF-PCR o Array-CGH o numero di prestazioni, omnicomprendivo di tutte le fasi)	440,00

DL LB 005000019	Diagnostica genetica prenatale non invasiva (Prenatest, PrenatalSAFE, KARYO, Harmony Prenatal base, NIPT, Genetic-test, G-test o Aurora) con determinazione del DNA fetale su sangue materno (qualsiasi numero di prestazioni), omnicomprensivo della visita o del consulto	440,00
DL LB 000002507	Digossinemia (digitoxina o digoxina)	7,20
DL LB 000002508	Diidrottestosterone (DHT)	11,60
DL LB 004108702	DNA adducts test per esposizione a sostanze tossiche esogene o endogene	120,00
DL LB 000002816	Dopamina plasmatica	14,40
DL LB 000002509	Dopamina urinaria	10,40
DL LB 000003117	Dosaggio Acetilcolinesterasi (8,5 sett. Termine)	117,20
DL LB 000003217	Dosaggio dei mediatori o delle molecole legate all'attivazione dei basofili (FCARI) o test di attivazione basofila (TAB)	24,00
DL LB 000003087	Dosaggio p2PSA, PSA totale e PSA free e calcolo Prostate Health Index (phi)	88,00
DL LB 005000022	Dosaggio proteina NMP22 nelle urine (Bladder Check Test)	50,00
DL LB 015514610	Dosaggio transcobalamina legante la vitamina B12 (OloTC o HoloTC o TCII)	50,00
DL LB 000003218	Duo pap (pap test + test HPV)	52,00
DL LB 000003126	Duo test o Free beta HCG (frazione libera della gonadotropina corionica) e PAPP-A (Plasmaproteina A) per screening della sindrome di Down al I trimestre di gravidanza (8,5-13,3 settimana)	25,60
DL LB 000002996	EBV (Epstein Barr virus)	60,40
DL LB 000003220	Elastasi pancreatica fecale	28,00
DL LB 000003219	Elastasi pancreatica sierica	13,20
DL LB 000002510	Elettroforesi della emoglobina	8,00
DL LB 000002586	Elettroforesi delle lipoproteine (lipidogramma)	4,80
DL LB 000002817	Elettroforesi delle proteine urinarie (compreso dosaggio proteine totali)	6,80
DL LB 000002620	Elettroforesi delle sieroproteine (protidogramma)	6,00
DL LB 000002511	Elettroliti (Na + K + Cl)	8,40
DL LB 000002818	Elettroliti nelle urine delle 24 ore	8,40
DL LB 000002819	Emoagglutinazione treponema pallidum (TPHA)	5,20
DL LB 000002512	Emocoltura	10,40
DL LB 000003118	Emofilia A e B	150,40
DL LB 000002514	Emogasanalisi (PH, PCO2, PO2 e parametri derivati)	23,60
DL LB 000002820	Emogasanalisi durante respirazione di O2 a bassa concentrazione	10,40
DL LB 000002821	Emogasanalisi durante respirazione di O2 ad alta concentrazione	10,40
DL LB 000002822	Emogasanalisi prima e dopo iperventilazione	10,40
DL LB 000002823	Emoglobina (Hb)	2,40
DL LB 000002518	Emoglobina A2 (emoglobina patologica)	8,00
DL LB 000002517	Emoglobina alcali resistente	4,40
DL LB 000002515	Emoglobina fetale HbF (dosaggio)	8,00
DL LB 000002516	Emoglobina glicosilata HbA 1C	7,20
DL LB 000002824	Emoglobina nel liquido amniotico	2,40
DL LB 000002825	Emolisina acida (test di Ham)	4,00
DL LB 000002826	Emolisina bifasica (test di Donath-Landsteiner)	2,80
DL LB 000002598	Enolasi neurone specifica (NSE)	10,40
DL LB 000002827	Eparina	7,20
DL LB 000002828	Eritropoietina	21,20
DL LB 000002974	Esame batterioscopico tamponi e materiali vari	4,80
DL LB 000002588	Esame chimico e fisico del liquido cefalorachidiano	5,20
DL LB 000003221	Esame colturale liquido seminale (spermiocoltura)	20,00
DL LB 000002520	Esame colturale tamponi e materiali vari	9,20
DL LB 000002521	Esame colturale tamponi e materiali vari + antibiogramma	14,00
DL LB 000003119	Esame dei villi coriali	117,20
DL LB 005000025	Esame del liquido cefalorachidiano (immunodiffusione) per ricerca banda oligoclonali	25,00

DL LB	000002829	Esame di calcoli e concrezioni	7,20
DL LB	000002830	Esame di calcoli urinari	4,80
DL LB	000002513	Esame emocromocitometrico e morfologico (Hb, GR, GB, conta piastrine, ecc.)	4,80
DL LB	000002522	Esame essudati e trasudati (peso specifico, reazione di Rivalta, dosaggio proteine e microproteine)	4,80
DL LB	005000028	Esame estramet sulle urine (Estrone 2 o 2-OHE1 / Estrone 16 o 16-OHE2)	56,00
DL LB	000002832	Esame liquido seminale con determinazioni biochimiche	9,60
DL LB	000002589	Esame liquido seminale con indice di fertilità (spermiogramma)	20,00
DL LB	000003222	Esame liquido seminale con indice di fertilità (spermiogramma) completo di test di permeabilità di membrana, test al blu di anilina, test all'arancio di acridina, eosin test ed esame morfologico micrometrico secondo Kruger	88,00
DL LB	000002833	Esame liquido sinoviale	6,80
DL LB	000002519	Esame microscopico dei peli e squame cutanee per micosi	2,80
DL LB	000002834	Esame microscopico diretto su cellofan adesivo per ossiuri	2,40
DL LB	000002835	Esame microscopico flora microbica (eventuale arricchimento)	2,80
DL LB	000002523	Estradiolo (E2 o 17 betaestradiolo)	9,60
DL LB	000003059	Estrazione DNA o RNA (nucleare o mitocondriale)	48,00
DL LB	000002524	Estriolo plasmatico	9,60
DL LB	000002836	Estriolo urinario	9,60
DL LB	000002525	Estrone	9,60
DL LB	000002526	Etosuccimide (controllo farmacologico)	9,20
DL LB	062911836	Fattore di Crescita Trasformante - TGF (alfa e beta) ciascuno	20,00
DL LB	000002837	Fattore piastrinico 4 (PF 4)	8,00
DL LB	000002624	Fattore reumatoide (reuma test)	4,80
DL LB	000002528	Fattori della coagulazione (F, II, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII)	8,40
DL LB	000002529	Feci: esame chimico, fisico e parassitologico	4,80
DL LB	000002494	Feci: esame colturale (coprocoltura)	9,20
DL LB	000003516	Feci: esame colturale (coprocoltura) non standard (entoamoeba histolytica ed altri)	20,00
DL LB	000002530	Feci: Hb solubility test	3,20
DL LB	000002838	Feci: ricerca ossiuri	3,20
DL LB	000002980	Feci: ricerca sangue occulto (metodo al guaiaco - gFOBT)	2,80
DL LB	000002976	Feci: ricerca sangue occulto (metodo immunologico quantitativo - iFOBT o FIT-HB)	6,40
DL LB	000002839	Fenilalanina	2,80
DL LB	000002531	Fenilidantoina (controllo farmacologico)	8,00
DL LB	000002532	Fenitoina (controllo farmacologico)	8,00
DL LB	000002533	Fenobarbitale (controllo farmacologico)	8,00
DL LB	000002840	Fenoli urinari	4,80
DL LB	000002534	Fenomeno L.E.	4,00
DL LB	000002527	Fenotipo RH (compreso Du)	9,20
DL LB	000002535	Ferritina	9,60
DL LB	000002841	Ferro urinario	14,40
DL LB	000002536	Fibrinogeno	3,20
DL LB	000002842	Fibrinopeptide A	14,40
DL LB	000003497	Fibro test (bilirubina totale, GGT, alfa1microglobulina, alfa2macroglobulina, aptoglobina)	26,40
DL LB	000003498	Fibromax test (bilirubina totale, AST, ALT, GGT, glicemia, trigliceridi, colesterolo totale, alfa1microglobulina, alfa2macroglubulina, aptoglobina, apolipoproteina A)	46,40
DL LB	000002843	Fibronectina	7,20
DL LB	000003223	Flow-CAST (CD63)	20,00
DL LB	000002844	Fluoro	14,40
DL LB	000002537	Fosfatasi acida	2,80
DL LB	000002538	Fosfatasi acida prostatica	4,80

DL LB 000002845	Fosfatasi acida prostatica compresa la totale	4,80
DL LB 000002539	Fosfatasi acida prostatica RIA (PAP)	9,60
DL LB 000002540	Fosfatasi alcalina	2,40
DL LB 000002541	Fosfatasi alcalina isoenzima osseo	17,20
DL LB 000002846	Fosfatasi alcalina leucocitaria	4,80
DL LB 000002847	Fosfatasi alcalina termostabile	7,20
DL LB 000002485	Fosfati clearance	2,80
DL LB 000002542	Fosfaturia	2,40
DL LB 000002543	Fosfoesoso isomerasi (PHI)	6,80
DL LB 000002848	Fosfolipasi A	9,20
DL LB 053404734	Fosfolipasi A2 associata alle lipoproteine (PLAC test o LP-PLA2)	48,00
DL LB 000002849	Fosfolipidemia	3,20
DL LB 000002544	Fosfolipidi nel liquido amniotico (fosfatidilglicerolo)	13,20
DL LB 000002545	Fosforemia	2,40
DL LB 000002850	Fragilità capillare	3,20
DL LB 000003133	Free beta HCG (frazione libera della gonadotropina corionica) e msAFP (alfafetoproteina sierica materna) per screening al secondo trimestre di gravidanza	18,00
DL LB 000002546	Fruttosamina (proteine glicate)	4,40
DL LB 000002851	Fruttosio	4,80
DL LB 000002852	Fruttosio nel liquido spermatico	10,40
DL LB 000002547	Galattosio	4,80
DL LB 000002853	Galattosio (prova da carico)	4,80
DL LB 000002548	Gammaglutamiltranspeptidasi (gamma-GT)	2,80
DL LB 000002854	Gammaglutamiltranspeptidasi (gamma-GT) isoenzimi	10,80
DL LB 000002549	Gastrina	8,40
DL LB 000003224	Gastrina 17 (G-17)	8,40
DL LB 000003225	Gastrina 34 (G-34)	8,40
DL LB 000003226	Gastropanel - Valutazione bioumorale della funzione secretoria gastrica e del danno della mucosa (PGI, PGII, G-17, IgG-HP)	36,00
DL LB 000002551	Glicemia	2,40
DL LB 000002552	Glicemia post-prandiale	3,20
DL LB 000002855	Glicerofosforilcolina	10,40
DL LB 015514552	Glicodelina (Proteina Placentare 14 - PP14 o Progesterone-associated Endometrial Protein - PEP - o beta uterin protein)	45,00
DL LB 000002553	Glicosuria	3,20
DL LB 000002856	Glicosuria nelle 24 ore e frazionata a campione	2,40
DL LB 000002628	Globulina legante gli ormoni sessuali (Sex Hormon Binding Globulin - SHBG)	9,60
DL LB 000002655	Globulina legante la tiroxina (TBG)	9,60
DL LB 000002554	Glucagone	9,60
DL LB 000002555	Glucosio 6 fosfato deidrogenasi (G6PDH)	4,80
DL LB 000002857	Glucosio nel liquido amniotico	1,60
DL LB 000002858	Glutammato deidrogenasi (GLDH)	5,60
DL LB 000002859	Glutazione reductasi	9,20
DL LB 000002556	Gonadotropina corionica urinaria (HCG urinaria)	9,60
DL LB 000002860	Gonadotropina corionica: subunità beta - frazione libera IRMA	14,40
DL LB 000002463	Gonadotropina corionica: subunità beta plasmatica (BHCG plasmatica)	9,60
DL LB 000002861	Gruppo sanguigno AB0 e fattore Rh	7,20
DL LB 000003060	HBV DNA	36,80
DL LB 000003061	HBV DNA polimerasi	50,40
DL LB 000003062	HCV qualitativo (epatite C)	43,60
DL LB 000003063	HCV quantitativo (epatite C)	60,40
DL LB 000003064	HCV-RNA (numero di copie RNA)	84,00
DL LB 000002977	Helicobacter pylori (ricerca diretta su materiale biotico)	4,40
DL LB 000003065	HIV qualitativo	43,60
DL LB 000003066	HIV quantitativo	60,40
DL LB 000003105	HOMA-IR (HOMeostatic Model Assessment Insulin Resistance)	12,00

DL LB	000003227	HPV (papillomavirus)	36,00
DL LB	000003228	HPV DNA (previa reazione polimerasica PCR) tipizzazione	68,40
DL LB	000003068	HSV DNA (previa reazione polimerasica PCR)	68,40
DL LB	000003523	HTLV 1 e HTLV2 DNA (previa reazione polimerasica PCR)	68,40
DL LB	000003100	Human Epididymis Protein 4 - HE4 (marcatore carcinoma ovarico)	28,00
DL LB	000002371	Idrossibutirrato deidrogenasi (Alfa HBDH)	6,00
DL LB	000002557	Idrossiprolinuria	11,60
DL LB	000002862	Idrossiprolinuria II minzione	11,60
DL LB	000002978	Ifa test per toxoplasmosi	10,40
DL LB	000002863	Imipramina (controllo farmacologico)	9,60
DL LB	000002864	Immunoanti emolisine anti A e/o B	2,40
DL LB	000002865	Immunoanticorpi anti A e/o B ed eventuale titolazione	13,60
DL LB	000002866	Immunoanticorpi anti eritrocitari (fisiol., alb., enz., antiglob.)	7,20
DL LB	000002867	Immunoanticorpi anti eritrocitari (identificazione)	16,80
DL LB	000003069	Immunoblotting HCV	61,60
DL LB	000002561	Immunocomplessi circolanti	13,20
DL LB	000002868	Immunocomplessi HBsAg/HBsAb - IgM	12,40
DL LB	000002562	Immunolettroforesi del siero	20,40
DL LB	000002563	Immunolettroforesi delle urine	20,40
DL LB	000003070	Immunofissazione	20,80
DL LB	000002565	Immunoglobuline A	7,20
DL LB	000002869	Immunoglobuline A secretorie in altri liquidi biologici	8,00
DL LB	000002564	Immunoglobuline A secretorie nella saliva	8,00
DL LB	000002566	Immunoglobuline D	7,20
DL LB	000003229	Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 120 dosaggi	192,00
DL LB	000003230	Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 20 dosaggi	80,00
DL LB	000003231	Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 40 dosaggi	128,00
DL LB	000003232	Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 60 dosaggi	144,00
DL LB	000002559	Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 7 allergeni	56,00
DL LB	000003233	Immunoglobuline E specifiche (RAST): oltre 120 dosaggi	208,00
DL LB	000002558	Immunoglobuline E specifiche (RAST): per dosaggio	9,60
DL LB	015514433	Immunoglobuline E specifiche con nanotecnologie Test FABER (Friendly Allergen nano-BEad aRray)	120,00
DL LB	000003234	Immunoglobuline E specifiche con protein-microarrays (sistema ISAC - Immune Solid-phase Allergen Chip)	120,00
DL LB	000002560	Immunoglobuline E totali (PRIST)	9,60
DL LB	000002567	Immunoglobuline G	7,20
DL LB	000002870	Immunoglobuline G sottoclasse 1, 2 o 3 - ciascuna	20,40
DL LB	000003235	Immunoglobuline G sottoclasse 4 (IgG4) (controllo terapia desensibilizzante specifica)	20,40
DL LB	000002871	Immunoglobuline G specifiche allergologiche	14,40
DL LB	000002568	Immunoglobuline M	7,20
DL LB	000002872	Immunoglobuline: dosaggio	9,20
DL LB	000002873	Immunoglobuline: liquor (IgG, IgM, IgA) ciascuna	9,20
DL LB	000002874	Immunoglobuline: superficie linfocitarie	14,00
DL LB	000002875	Inclusioni eritrocitarie	3,20
DL LB	000003079	Indagine genetica per la celiachia	150,40
DL LB	008497247	Indagine genetica per l'intolleranza al lattosio	60,00
DL LB	000003127	Indagine genetica per la distrofia miotonica (DM1 o distrofia di Steinert e DM2 o PROMM o miopatia miotonica prossimale)	150,40
DL LB	000003128	Indagine genetica per la distrofia muscolare o le distrofinopatie (tipo Duchenne o tipo Becker)	150,40
DL LB	000003129	Indagine genetica per la malattia o corea di Huntington (MH)	150,40
DL LB	000003130	Indagine genetica per la sindrome di Angelman (SA)	150,40
DL LB	000003131	Indagine genetica per la sindrome di Prader-Willi (SPW)	150,40
DL LB	000003132	Indagine genetica per l'atrofia muscolare spinobulbare (SBMA)	150,40
DL LB	000003506	Indice di aterogenicità - Rapporto tra grassi saturi (acido laurico, miristico e palmitico) e grassi insaturi (omega 3 e 6 - acido oleico e altri acidi monoinsaturi) compreso costo singoli dosaggi	40,00

DL LB	000003507	Indice di trombogenicità - Rapporto tra grassi saturi (acido miristico, palmitico e altri acidi saturi) e grassi insaturi (omega 3 e 6 - acido oleico e altri acidi monoinsaturi) compreso costo singoli dosaggi	40,00
DL LB	000003071	Inibina	48,00
DL LB	000003236	Inibina A	48,00
DL LB	000003237	Inibina B	48,00
DL LB	000002569	Insulina	9,60
DL LB	000002876	Interferone	12,40
DL LB	000002877	Interleuchina 2	18,80
DL LB	000003518	Interleuchina NAS (non altrimenti specificata)	18,80
DL LB	000002653	Intradermoreazione alla turbecolina (tine test)	5,20
DL LB	000003082	Istamina	12,00
DL LB	000003083	Istamina urinaria	14,40
DL LB	000003524	Lamotrigina (controllo farmacologico)	9,60
DL LB	000002878	Latte muliebre (latte materno)	6,80
DL LB	000002571	Lattico deidrogenasi (LDH)	2,80
DL LB	000002570	Lattico deidrogenasi isoenzimi	18,40
DL LB	000002981	Lattico deidrogenasi nel liquido cefalorachidiano	4,80
DL LB	004108705	Lattoferrina (FLF) - test immunoenzimatico per diagnosi differenziale tra malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI o IBD) e Sindrome dell'intestino irritabile (SII)	20,00
DL LB	000002572	Lattosio	4,80
DL LB	000003238	Lavaggio liquido seminale (sperm washing) con verifica dell'avvenuta eliminazione del virus con PCR	184,00
DL LB	000002879	Lecitina e sfingomieline nel liquido amniotico	22,80
DL LB	000002573	Leucinaminopeptidasi (LAP)	6,00
DL LB	000002576	Linfoblastizzazione con PHA	12,00
DL LB	000002577	Linfociti B con Ig di membrana (OKB7)	12,40
DL LB	000002578	Linfociti natural killer (NK)	12,40
DL LB	000002580	Linfociti T attivati (LTA)	12,40
DL LB	000002581	Linfociti T helper (OKT4)	12,40
DL LB	000002582	Linfociti T periferici (OKT3)	12,40
DL LB	000002579	Linfociti T rosettanti (OKT11)	12,40
DL LB	000002583	Linfociti T suppressor (OKT8)	12,40
DL LB	000002584	Lipasi	4,80
DL LB	000002585	Lipemia	2,80
DL LB	000002587	Lipoproteina A	13,20
DL LB	000002982	Lipoproteina X	8,40
DL LB	000002590	Litio (controllo farmacologico)	2,40
DL LB	000002880	Lupus anti coagulant (LAC)	9,20
DL LB	000002591	Macroglobulina di Waldstrom	6,80
DL LB	000002592	Magneemia	3,20
DL LB	000002593	Magnesio intraeritrocitario	4,80
DL LB	000002881	Magnesio ionizzato plasmatico	3,20
DL LB	000002594	Magnesiuria	4,80
DL LB	062911606	Malondialdeide (MDA)	24,00
DL LB	000002882	Manganese	14,40
DL LB	062911675	Melatonina salivare	60,00
DL LB	000002595	Metadone (droghe)	9,20
DL LB	000003239	Metalli pesanti (arsenico - cadmio - piombo - mercurio ecc.) per dosaggio	12,00
DL LB	000002747	Miceti: anticorpi antimiceti (ricerca)	8,00
DL LB	008497532	Miceti: antigeni	30,00
DL LB	008504017	Miceti: antimicogramma da esame colturale	28,00
DL LB	008504190	Miceti: esame colturale da materiali biologici	30,00
DL LB	008504247	Miceti: esame micologico per la ricerca microscopica su materiali vari	30,00
DL LB	008504310	Miceti: identificazione biochimica o sierologica	20,00
DL LB	000002884	Microalbuminuria	4,80
DL LB	000003240	Mineralogramma o tricogramma (analisi del capello): bioscreening	16,00

DL LB	000002596	Mioglobina (dosaggio)	11,20
DL LB	005000031	MIP-1 alpha e MIP-1 beta (CCL5 - CC chemokine Ligand 5 o RANTES - Regulated upon Activation, Normal T-cell Expressed and Secreted)	45,00
DL LB	000002885	Monomeri solubili di fibrina (FS test)	9,20
DL LB	000002892	Mononucleosi (mono test)	4,80
DL LB	000003101	mS9 plasmatica - methylated Septin 9 in plasma (marcatore carcinoma colon retto)	72,00
DL LB	000002597	Mucoprotidemia	4,80
DL LB	000002886	Muramidasi (lisozima sierico e urinario)	4,80
DL LB	000002883	Mycoplasmi urogenitali (ricerca ed identificazione)	13,20
DL LB	000002887	N-acetil alfa glusosaminidasi in colture cellulari	9,20
DL LB	000002888	N-acetil beta glusosaminidasi urinaria	4,80
DL LB	000002889	Neopterina	14,40
DL LB	000003104	Neurosteroidi (Allopregnanolone AP - Tetraidrodeossicorticosterone THDOC)	72,00
DL LB	000002890	Noradrenalina plasmatica	14,40
DL LB	000002599	Noradrenalina urinaria	10,40
DL LB	000002891	Nortriptilina (controllo farmacologico)	11,60
DL LB	000003241	NT-proBNP (n terminal probrain natriuretic peptide)	22,40
DL LB	000002600	Numero di dibucaina	6,80
DL LB	000002987	Omocisteina	18,40
DL LB	000002601	Opiacei (droghe d'abuso - oppio - morfina e eroina)	9,20
DL LB	000002602	Ormone adrenocorticotropo (ACTH)	9,60
DL LB	000002668	Ormone antidiuretico (ADH)	16,00
DL LB	000003242	Ormone antimulleriano (AMH)	32,00
DL LB	000002603	Ormone follicolo stimolante (FSH)	9,60
DL LB	000002633	Ormone lattogeno placentare o somatomammotropina (HPL)	9,60
DL LB	000002575	Ormone luteinizzante biologico (LH biologico)	30,40
DL LB	000002574	Ormone luteinizzante plasmatico (LH)	9,60
DL LB	000002635	Ormone somatotropo plasmatico o urinario (STH)	9,60
DL LB	000002604	Ormone tireotropo (TSH)	9,60
DL LB	000002893	Ornitiil carbamil transferasi (OCT)	4,80
DL LB	000002894	Osmolalita'/osmolarita' plasmatica	8,00
DL LB	000002895	Osmolalita'/osmolarita' urinaria	8,00
DL LB	000002896	Ossalati	18,80
DL LB	000002605	Osteocalcina	13,20
DL LB	000003243	Pannello addominale pancreatico - esocrino (esame emocromocitometrico e morfologico, lipasi, amilasi, glicemia, GOT, GPT, VES)	23,60
DL LB	000003244	Pannello ematologico (esame emocromocitometrico e morfologico, VES, sideremia)	12,40
DL LB	000003245	Pannello emostasi (esame emocromocitometrico e morfologico, fibrinogenemia, PT, PTT, D-dimero, ATIII)	40,00
DL LB	000003246	Pannello epato-biliare (GOT, GPT, bilirubinemia totale e frazionata, CHE, ammonio, gamma-GT, fosfatasi alcalina, protidemia totale, protidogramma, lipasi, esame urine)	46,80
DL LB	000003247	Pannello ischemico cardiaco (CK-MB, GOT, GPT, VES, mioglobina, D-dimero, troponina T, NT-proBNP, PCR )	96,00
DL LB	000003248	Pannello lipidico completo (colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi, lipidogramma, apolipoproteine A e B, omocisteina, proteina c reattiva)	52,00
DL LB	000003249	Pannello lipidico di base (colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi)	15,60
DL LB	000003250	Pannello metabolico completo (CMP o Comprehensive Metabolic Panel) 14 analisi (glicemia - calcio - albumina sierica - proteine totali - sodio - potassio - bicarbonati - cloro - azotemia - creatinina - fosfatasi alcalina - GPT - GOT - bilirubina)	41,20

DL LB	000003251	Pannello metabolico di base (BMP o Basic Metabolic Panel) 8 analisi (glicemia - calcio - sodio - potassio - bicarbonati - cloro - azotemia - creatinina)	20,00
DL LB	000003252	Pannello preoperatorio (esame emocromocitometrico e morfologico, azotemia, Na, K, Cl, Gruppo sanguigno e fattore Rh, glicemia, HBsAg, fibrinogenemia, PT, PTT, GOT, GPT, CHE, HCV)	101,20
DL LB	000003253	Pannello renale e vie urinarie (azotemia, calcemia, creatininemia, fosforemia, VES, Na, K, Cl, esame urine, glicemia)	25,20
DL LB	000002659	Pannello torch (toxotest + rubeotest + citomegalovirus + herpes virus)	40,40
DL LB	062911920	Paper test con carta gravimetrica per iperidrosi	24,00
DL LB	000002897	Parassita malarico o altri parassiti nel sangue	4,00
DL LB	000002898	Paratormone C terminale (PTH)	9,60
DL LB	000002607	Paratormone intatto	17,20
DL LB	000003067	Parvovirus B19	36,00
DL LB	000003499	PCA3 test (Prostate CAncer gene 3)	128,00
DL LB	053404611	Pepsina nella saliva o nell'espettorato (PEP-TEST)	45,00
DL LB	000003254	Pepsinogeno I (PGI)	8,40
DL LB	000003255	Pepsinogeno II (PGII)	8,40
DL LB	000002608	Peptide C	9,60
DL LB	000002899	Peptide C (dopo carico di glucosio - 4 dosaggi)	20,40
DL LB	000002900	Ph ematico	10,40
DL LB	000002609	Phadiatop	10,40
DL LB	000002901	Piruvatokinasi eritrocitaria	8,00
DL LB	018861624	Placental Growth Factor (PIGF) Test di screening per la preeclampsia (gestosi)	16,00
DL LB	000003256	Plasmaproteina A (PAPP-A)	16,00
DL LB	000002902	Plasminogeno	8,00
DL LB	000003072	Pneumocistis carini	60,40
DL LB	000003094	Porfirine totali	9,20
DL LB	000003095	Porfirine urinarie o uroporfirine (ricerca)	9,20
DL LB	000003096	Porfirine, ricerca qualitativa e quantitativa	19,20
DL LB	000003257	Post coital test o test di HÜHNER	36,00
DL LB	000002612	Potassiemia	2,80
DL LB	000002903	Potassio eritrocitario	4,80
DL LB	000002613	Potassuria	2,80
DL LB	000002904	Potere antibatterico residuo in materiali biologici	2,40
DL LB	000002905	Pregnandiolo	8,00
DL LB	000002906	Pregnantriolo	8,00
DL LB	000003519	Pregnenolone	20,40
DL LB	000003258	Preparazione liquido seminale per inseminazione artificiale	88,00
DL LB	000002907	Primidone (controllo farmacologico)	8,80
DL LB	000003525	Procalcitonina	9,60
DL LB	000002614	Prodotti di degradazione del fibrinogeno: plasma (FDP plasmatici)	9,20
DL LB	000002979	Prodotti di degradazione del fibrinogeno: urine (FDP urinari)	9,20
DL LB	000003496	Prodotto proteomico funzionale del siero (bilancio dell'equilibrio biofisico del siero)	56,00
DL LB	000002615	Progesterone	9,60
DL LB	000002616	Prolattina (PRL)	9,60
DL LB	018860916	Protein Kinasi G-I (PKG-I)	80,00
DL LB	018860363	Proteina 14-3-3 su liquor	120,00
DL LB	000002908	Proteina C (coagulativa)	6,00
DL LB	000002617	Proteina C reattiva (qualitativa - PCR)	2,80
DL LB	000002909	Proteina C reattiva (quantitativa)	4,80
DL LB	000002990	Proteina C reattiva resistente (PCRR)	16,00
DL LB	000003259	Proteina cationica degli eosinofili (ECP)	24,00
DL LB	000002910	Proteina S	6,40
DL LB	018860692	Proteina Tau fosforilata (p-tau) su liquor	120,00

DL LB 018860512	Proteina Tau totale (t-tau) su liquor	120,00
DL LB 000002460	Proteine Bence Jones	4,80
DL LB 000002911	Proteine totali nel liquido amniotico	2,40
DL LB 000002619	Proteine urinarie	2,80
DL LB 000002618	Proteinemia totale	2,80
DL LB 000003097	Protoporfirina IX eritrocitaria	8,80
DL LB 005000040	Protoporfirine totali	8,80
DL LB 000002912	Prova crociata di compatibilità trasfusionale	7,20
DL LB 000002621	Prove emogeniche (coagulazione ed emorragia)	2,80
DL LB 000003260	QF-PCR (Quantitative Fluorescence Polymerase Chain Reaction) test	68,00
DL LB 000003261	Quadruplo test (alfafetoproteina + beta HCG + estriolo libero + inibina A)	75,60
DL LB 000003502	QuantiFERON TB test (QFT-TB)	40,00
DL LB 000003262	Radicali liberi - ROMS septic test	16,00
DL LB 000003263	Radicali liberi - ROMS test (Free radical test - FRT)	16,00
DL LB 000002501	Rame (cupremia)	4,80
DL LB 000002988	Rapporto acido arachidonico/acido eicosapentanoico (AA/EPA)	56,00
DL LB 000002622	Reazione di Paul Bunnell	3,20
DL LB 000002673	Reazione di Waaler Rose	4,80
DL LB 000002913	Reazione di Wasserman	5,60
DL LB 000002914	Reazione di Wasserman più due reazioni di flocculazione	6,00
DL LB 000002650	Reazione immunologica di gravidanza	5,20
DL LB 000002917	Resistenze osmotico-eritrocitarie (curva)	14,40
DL LB 000002918	Resistenze osmotico-eritrocitarie (test rapido di Simmel)	4,80
DL LB 000003134	Ricerca Cromosomica Y per patologie legate ad X	150,40
DL LB 000003504	Ricerca diretta ed identificazione di antigeni virali non altrimenti specificati	19,20
DL LB 000003088	Ricerca HLA DQ2-DQ8	88,00
DL LB 000002919	Rotavirus nelle feci (ricerca diretta)	4,80
DL LB 000002626	Salicilati (controllo farmacologico)	7,60
DL LB 000003264	SCA test	208,00
DL LB 000003135	Screening per Anemia Falciforme	117,20
DL LB 000002991	Screening per la sordità congenita (mutazioni del gene Connessina 26 - CX26)	59,20
DL LB 000003125	Screening per fibrosi cistica (qualunque numero di mutazioni)	117,20
DL LB 000003137	Screening per malattia di Tay Sachs	117,20
DL LB 000003138	Screening per sindrome cromosomica X Fragile	50,40
DL LB 000003136	Screening per talassemie	150,40
DL LB 000003520	Selenio	8,00
DL LB 000003265	Selezione morfologica degli spermatozoi (MSOME) o selezione immunomagnetica Magnetic Activated Cell Sorting (MACS)	100,00
DL LB 000002627	Serotonina urinaria	7,20
DL LB 015514594	SGK (Serum and Glucocorticoid regulated Kinase)	45,00
DL LB 000002629	Sideremia	4,80
DL LB 000002630	Sierodiagnosi	7,20
DL LB 000003073	Sierotipo dell'HCV	50,40
DL LB 000002631	Sodiemia	2,80
DL LB 000002921	Sodio eritrocitario	4,80
DL LB 000002632	Sodio urinario	2,80
DL LB 000002634	Somatomedina C	11,20
DL LB 000002922	Somatomedina IGFBP1	14,40
DL LB 000002923	Somatomedina IGFBP3	14,40
DL LB 000002924	Sorbitolo deidrogenasi	4,80
DL LB 000003501	Sottopopolazioni HDL	88,00
DL LB 000003500	Sottopopolazioni LDL	88,00
DL LB 000002636	Streptococco M test (ricerca proteina M)	8,00
DL LB 000002637	Streptozyme	6,00
DL LB 004108708	Studio Round Cells su citocentrifugato (CTC)	38,00
DL LB 000003503	T SPOT - TB	28,00

DL LB 000003103	Tampone nasale per ricerca Stafilococco Aureo Meticillina Resistente (MRSA) test di identificazione diretta su terreno coltura cromogenico batterico	8,80
DL LB 000003102	Tampone nasale per ricerca Stafilococco Aureo Meticillina Resistente (MRSA) test rapido	20,00
DL LB 000003266	Tampone uretrale con ricerca di mycoplasmi urogenitali e chlamydia trachomatis	24,40
DL LB 000003511	Tampone vaginale (esame del secreto cervico-vaginale) per germi comuni e non comuni (miceti - mycoplasma hominis - ureaplasma urealyticum - gardnerella vaginalis - trichomonas vaginalis - streptococcus agalactiae gruppo B - chlamydia tracomatis - neisseria gonorrhoeae)	72,00
DL LB 000002992	Telopeptide C-terminale del collagene tipo I (CTX)	22,40
DL LB 000002925	Tempo di emorragia sec. Ivy	2,00
DL LB 000002926	Tempo di lisi euglobulinica	2,40
DL LB 000002643	Tempo di protrombina (PT)	4,80
DL LB 000002927	Tempo di protrombina residua	9,20
DL LB 000002928	Tempo di reptilase	6,00
DL LB 000002644	Tempo di trombina (TT)	4,80
DL LB 004108711	Tempo di tromboplastina parziale attivata (aPTT)	9,60
DL LB 000002645	Tempo di tromboplastina parziale (PTT)	4,80
DL LB 000002646	Teofillina (controllo farmacologico)	8,00
DL LB 000003521	Test alla pentossifillina per selezione spermatozoi vitali	40,00
DL LB 000003508	Test CISH (Cromogenic In Situ Hybridization) su qualsiasi materiale	200,00
DL LB 000003120	Test combinato GnRH e TRH per FSH, LH e prolattina	84,00
DL LB 015504943	Test combinato per l'analisi dell'emoglobina nelle feci e del DNA fecale per il cancro del colon retto (cologuard)	300,00
DL LB 000002611	Test di adesività piastrinica	11,20
DL LB 000002364	Test di aggregazione piastrinica	4,80
DL LB 000002929	Test di autoemolisi	4,80
DL LB 000003074	Test di capacitazione	44,00
DL LB 000002930	Test di conferma per infezioni virali HCV (Western-Blot)	61,20
DL LB 000002647	Test di conferma per infezioni virali HIV (Western-Blot)	67,20
DL LB 000002648	Test di Coombs Moreschi diretto	4,00
DL LB 000002649	Test di Coombs Moreschi indiretto	6,00
DL LB 000003267	Test di Dixon diretto o indiretto (anticorpi antiplastrine - PAIgG)	13,20
DL LB 015514604	Test di embriotossicità o dei fattori embriotossici (ETFs) linfocine (interleuchina 1) interferoni di tipo Th1 (interferon-gamma)	240,00
DL LB 000002931	Test di falcizzazione	2,80
DL LB 000003505	Test di Guthrie per fenilchetonuria o iperfenilalaninemia (PKU)	20,00
DL LB 000002932	Test di inibizione fattore reumatoide e/o C1q al lattice	4,00
DL LB 000002933	Test di Little-Katz (leucocitaria dopo predivisione)	2,00
DL LB 000003075	Test di Meares e Stamey (raccolta secreto prostatico - EPS ottenuta mediante massaggio prostatico e raccolta delle urine frazionata in tre campioni)	20,80
DL LB 062912036	Test di Minor o prova amido-iodio per iperidrosi	30,00
DL LB 000003121	Test di Nordin	27,20
DL LB 000002934	Test di ricerca emazie fetali (Kleihauer)	4,40
DL LB 000003268	Test di separazione nemaspermica (Test di minipercol)	32,00
DL LB 000002935	Test di stimolazione linfocitaria (fitoemoagglutinazione o altro) - blastogenesi	35,60
DL LB 000002936	Test di stimolazione linfocitaria con antigeni specifici	35,60
DL LB 000003269	Test di verifica della terapia per farmaci antiaggreganti piastrinici (Verify now) ad esame	48,00
DL LB 000003270	Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) HER-2	104,00
DL LB 000003271	Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su liquido amniotico per anomalie cromosomiche del feto	104,00
DL LB 000003272	Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su liquido seminale	104,00

DL LB 000003273	Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su materiale abortivo	104,00
DL LB 000003274	Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su qualsiasi materiale	104,00
DL LB 000003275	Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su sangue fetale per anomalie cromosomiche del feto	104,00
DL LB 000003276	Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su sangue periferico	104,00
DL LB 000003277	Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su villi coriali per ricerca di eventuali anomalie cromosomiche del feto (microdelezioni e aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y)	104,00
DL LB 000003084	Test genetico Nutrigene	88,00
DL LB 005000034	Test genetico obesità (screening per 4 polimorfismi e/o per FTO - Fat mass and Obesity Associated Gene)	50,00
DL LB 015514526	Test genetico per ricerca di mutazione genetica Diaminoossidasi (DAO) per istaminosi	40,00
DL LB 015514536	Test genetico per ricerca di mutazione genetica HNMT (MetilTransferasi) per istaminosi	40,00
DL LB 062911477	Test genetico preconcezionale (REPROGENE LUI) per malattie ereditarie più frequenti	120,00
DL LB 005000037	Test genetico resistenza insulina (screening per 4 polimorfismi e/o per IRS-1 Insulin Receptor Substrate 1 tramite PCR)	88,00
DL LB 053307666	Test per COVID-19 antigenico diretto rapido (ricerca antigeni - proteine virali Spike o del nucleocapside su tampone oro-naso-faringeo compreso prelievo)	18,00
DL LB 053311806	Test per COVID-19 molecolare diretto (ricerca RNA coronavirus in materiali biologici compreso prelievo con tampone oro-naso-faringeo o altro, estrazione, retrotrascrizione con RT-PCR, amplificazione e rivelazione)	68,00
DL LB 053312132	Test per COVID-19 su sangue capillare (puntura del dito)	16,00
DL LB 053312735	Test per COVID-19 su sangue venoso - sierologico IgG e IgM (metodica CLIA o ELISA)	36,00
DL LB 000003494	Test per disbiosi intestinale (Disbiosi test)	32,00
DL LB 000003122	Test per Sistema Rh, C, E, Kell	150,40
DL LB 000003509	Test SISH (Silver In Situ Hybridization) su qualsiasi materiale	200,00
DL LB 000002652	Testosterone libero	11,20
DL LB 000002937	Testosterone totale plasmatico	9,60
DL LB 000002651	Testosterone urinario	9,60
DL LB 000002938	Timidina kinasi	16,80
DL LB 000002939	Tipizzazione antigeni AB0/D	4,40
DL LB 000002940	Tipizzazione biochimica di germi da coltura	7,60
DL LB 000002941	Tipizzazione biochimica di salmonelle	7,60
DL LB 000002942	Tipizzazione cellule emopoietiche (per ogni antigene)	16,80
DL LB 000002943	Tipizzazione crioglobuline	33,20
DL LB 000003076	Tipizzazione genoma HCV	82,00
DL LB 000002944	Tipizzazione HLA B27	82,00
DL LB 000002945	Tipizzazione linfocitaria	12,40
DL LB 000003495	Tipizzazione linfocitaria (sottopopolazioni linfocitarie - immunofenotipo linfocitario)	84,00
DL LB 000002946	Tipizzazione sierologica di germi da coltura	10,40
DL LB 000002947	Tipizzazione sierologica di salmonelle	10,40
DL LB 000002948	Tipizzazione tissutale antigeni HLA I classe (loci A,B,C)	82,00
DL LB 000002949	Tipizzazione tissutale HLA (loci B, C, DR, DQ)	117,20
DL LB 000002654	Tireoglobulina	9,60
DL LB 000002656	Tiroxina (T4)	8,00
DL LB 000002642	Tiroxina libera (FT4 o T4 libero)	8,40
DL LB 000002950	Tiroxina neonatale	6,80
DL LB 000002951	Titolo anti streptojaluronidasico	6,80
DL LB 000002658	Titolo anti streptolisinico (TAS o ASLO)	4,00
DL LB 000002657	Titolo antistafilolisinico (TAF)	4,00
DL LB 000003278	Tossina clostridium difficile nelle feci	10,00
DL LB 000002660	Transaminasi glutammico ossalacetica (GOT o AST)	2,80

DL LB 000002661	Transaminasi glutammico piruvica (GPT o ALT)	2,80
DL LB 000002662	Transferrina	7,20
DL LB 000002952	Transferrina (capacità ferro legante)	4,00
DL LB 000002398	Transferrina carboidrato carente (CDT)	20,40
DL LB 000003089	Tattamento seminale (spermioγραμμα, spermicoltura e test di capacitazione)	84,00
DL LB 000002954	Trichomonas: ricerca diretta	4,00
DL LB 000002955	Trichomonas: ricerca microscopica	6,00
DL LB 000002956	Trichomonas: ricerca nelle urine	6,00
DL LB 000002663	Trigliceridi	4,80
DL LB 000002639	Triiodotironina libera (FT3 o T3 libero)	8,40
DL LB 000002640	Triiodotironina reverse (T3 reverse - RT3)	10,40
DL LB 000002638	Triiodotironina totale (T3)	8,00
DL LB 000002641	Triiodotironina uptake (T3 uptake)	10,40
DL LB 000002953	Triplo test o Free beta HCG (frazione libera della gonadotropina corionica) e alfafetoproteina (AFP) ed estriolo non coniugato (E3) per screening della sindrome di Down e difetti del tubo neurale al II trimestre di gravidanza (8,5 - 13,3 settimana)	27,60
DL LB 000002664	Tripsina sangue/urine	7,20
DL LB 000003522	Triptasi	24,00
DL LB 000002957	Trombina coagulasi	2,40
DL LB 000002958	Troponina T cardiaca (TnT)	20,40
DL LB 000002959	Tumor necrosis factor (TNF)	18,00
DL LB 000003279	Tunel test o test di frammentazione del DNA spermatico (DNA fragmentation index - DFI)	160,00
DL LB 000003077	Type and screen	16,00
DL LB 000003078	Ultrascreen (Ultra-Test) test combinato (duo test + ecografia ostetrica per translucenza nucale)	81,60
DL LB 017233037	Ultrascreen (Ultra-Test) test combinato gemellare (duo test + ecografia ostetrica per translucenza nucale)	150,00
DL LB 000002484	Urati clearance	2,80
DL LB 000002960	Urea clearance	2,80
DL LB 000002665	Uricemia	2,80
DL LB 000002961	Uricuria nelle 24 ore	2,40
DL LB 000002667	Urine: esame chimico, fisico e microscopico	2,40
DL LB 000002666	Urine: esame colturale (urinocoltura)	7,20
DL LB 000002962	Urine: esame parziale (acetone e glucosio quantitativo)	1,60
DL LB 000002963	Urine: prova di concentrazione	3,20
DL LB 000002964	Urine: prova di diluizione	3,20
DL LB 005000043	Vancomicina (controllo farmacologico)	30,00
DL LB 000002669	VDRL	4,80
DL LB 000002670	Velocità di sedimentazione delle emazie (VES)	2,80
DL LB 000002965	Vibione colerico nelle feci (ricerca diretta)	4,80
DL LB 000002966	Virus respiratorio sinciziale (ricerca diretta)	13,60
DL LB 000003108	Virus Varicella Zoster (VZV) dosaggio del DNA virale con PCR nel sangue, da lesione cutanea o nel liquido amniotico	68,00
DL LB 000003280	Vitamina A (retinolo)	9,60
DL LB 000002671	Vitamina B12	9,60
DL LB 000003281	Vitamina D (1-25 OH)	14,00
DL LB 000002672	Vitamina D3 (25 OH)	14,00
DL LB 000003282	Vitamina E	9,60
DL LB 000003283	Vitamine (dosaggio) ciascuna	9,60
DL LB 000002676	Xilosio (test di assorbimento o escrezione sangue/urine)	18,80
DL LB 000002967	Xilosio nelle urine	15,60
DL LB 000002677	Zinco	4,80
DL LB 000003099	Zincoprotoporfirina	9,20
DL LB 017233295	Zonulina fecale	60,00
DL LB 017233326	Zonulina sierica	60,00

## Prestazioni di Anatomia Patologica

### PREMESSE

Gli esami citologici e istologici sono rimborsabili solo se corredati da referto.

Per tutti gli esami citologici e istologici l'esecuzione dell'esame comprende, oltre all'accettazione e alla preparazione con descrizione macroscopica del campione, l'allestimento tecnico, l'esame microscopico, la refertazione secondo classificazioni e terminologie valide e generalmente accettate da società scientifiche accreditate. L'allestimento tecnico comprende di norma la fissazione, l'inclusione, il taglio al microtomo di una o più sezioni, la colorazione standard e tutte le colorazioni speciali aggiuntive, le reazioni istochimiche, enzimatiche, immunochimiche o in fluorescenza che, sulla base delle evidenze della letteratura scientifica, sono appropriate per formulare una diagnosi accurata, completa e clinicamente rilevante, comprensiva di eventuali fattori prognostici e predittivi di indicazione terapeutica.

### Esami citologici

Se il campione è inviato dal clinico all'anatomopatologo in apposito contenitore (come accade per urine, escreato, broncolavaggio, liquidi, versamenti o lavaggi) il rimborso è riconosciuto con riferimento ad ogni singolo separato contenitore.

Negli altri casi in cui il campione non è inviato dal clinico all'anatomopatologo in apposito contenitore ma sotto forma di apposizione o striscio già allestito e fissato su vetrino portaoggetti, il rimborso è riconosciuto con riferimento ad un set di vetrini fino a 5 .

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
DL AP 000003284	Esame citologico brushing (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)	52,00
DL AP 000002606	Esame citologico cervico vaginale (pap test)	17,60
DL AP 000003285	Esame citologico cervico vaginale (pap test) su strato sottile (thin prep - THP)	22,40
DL AP 000002997	Esame citologico da agoaspirazione ecoguidata non altrimenti specificato: sede unica	60,00
DL AP 000002998	Esame citologico da agoaspirazione ecoguidata non altrimenti specificato: sedi multiple	100,00
DL AP 000002999	Esame citologico da agoaspirazione non altrimenti specificato: sede unica	60,00
DL AP 000003000	Esame citologico da agoaspirazione non altrimenti specificato: sedi multiple	100,00
DL AP 000003001	Esame citologico di espettorato, broncoaspirato, lavaggio bronco-alveolare (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)	52,00
DL AP 000003002	Esame citologico di versamenti (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	52,00
DL AP 000003286	Esame citologico liquor (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)	52,00
DL AP 000002975	Esame citologico materiali vari	24,00
DL AP 000003510	Esame citologico materiali vari (endometriale, urine, versamenti pleurici, pericardici, peritoneali) in fase liquida su strato sottile (thin prep - THP)	24,00
DL AP 000003287	Esame citologico per scraping (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)	24,00
DL AP 000003288	Esame citologico secrezione capezzolo (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)	24,00
DL AP 000003289	Esame citologico striscio endometriale (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)	52,00
DL AP 000003003	Esame citologico urine per ricerca cellule neoplastiche	52,00

**Esami istologici da prelievo  
(agobiopsie - biopsie - interventi ambulatoriali)**

Di norma il campione da esaminare è inviato dal clinico all'anatomopatologo in apposito contenitore separato e/o distinto per sottosede anatomica o per topografia settoriale; in tal caso il rimborso è riconosciuto con riferimento a ogni singolo separato contenitore e la eventuale suddivisione del campione in fase di preparazione in frammenti multipli per l'allestimento di più sezioni istologiche rappresentative della lesione, non modifica il rimborso (ad esempio un grosso polipo inviato in unico contenitore è rimborsato come unica prestazione, qualunque sia il numero dei prelievi effettuati per la preparazione delle sezioni istologiche da esaminare al microscopio).

Alcune voci del nomenclatore accorpano in un'unica descrizione prestazioni multiple per le quali viene erogato un solo rimborso.

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
DL AP 00002831	Esame istologico non altrimenti specificato da prelievo	52,00
DL AP 00003290	Esame istologico apparato cardiocircolatorio: biopsia endomiocardica	288,00
DL AP 00003291	Esame istologico apparato cardiocircolatorio: biopsia vena o arteria	128,00
DL AP 00003008	Esame istologico apparato digerente: agobiopsia epatica	120,00
DL AP 00003292	Esame istologico apparato digerente: agobiopsia pancreatica	88,00
DL AP 00003293	Esame istologico apparato digerente: biopsia delle ghiandole salivari	64,00
DL AP 00003009	Esame istologico apparato digerente: biopsia endoscopica (sede unica)	64,00
DL AP 00003010	Esame istologico apparato digerente: biopsia endoscopica (sedi multiple)	120,00
DL AP 00003011	Esame istologico apparato digerente: biopsia ghiandola salivare	56,00
DL AP 00003012	Esame istologico apparato digerente: polipectomia endoscopica (sedi multiple)	152,00
DL AP 00003013	Esame istologico apparato digerente: polipectomia endoscopica (singola)	84,00
DL AP 00003014	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: biopsia incisionale o punch	120,00
DL AP 00003015	Esame istologico apparato respiratorio: agobiopsia pleurica	108,00
DL AP 00003294	Esame istologico apparato respiratorio: agobiopsia polmonare	108,00
DL AP 00003016	Esame istologico apparato respiratorio: biopsia cavità nasali	108,00
DL AP 00003017	Esame istologico apparato respiratorio: biopsia endobronchiale (sede unica)	64,00
DL AP 00003018	Esame istologico apparato respiratorio: biopsia endobronchiale (sedi multiple)	120,00
DL AP 00003019	Esame istologico apparato respiratorio: biopsia laringea	64,00
DL AP 00003295	Esame istologico apparato respiratorio: biopsia laringea con ibridazione in situ	104,00
DL AP 00003296	Esame istologico apparato respiratorio: biopsia transbronchiale	80,00
DL AP 00003020	Esame istologico apparato respiratorio: biopsia vie aeree (sedi multiple)	120,00
DL AP 00003021	Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia ovarica	108,00
DL AP 00003023	Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia prostatica (sedi multiple) mapping	240,00
DL AP 00003022	Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia prostatica singola	108,00
DL AP 00003297	Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia renale	148,00
DL AP 00003298	Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia renale con valutazione al microscopio elettronico	216,00
DL AP 00003024	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia annessi testicolari	64,00
DL AP 00003299	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia cervicale con raschiamento del canale cervicale e dell'endometrio	108,00

DL	AP	00003025	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia cervicale e endometriale	120,00
DL	AP	00003026	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia cervice uterina (sede unica)	64,00
DL	AP	00003027	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia cervice uterina (sedi multiple)	120,00
DL	AP	00003028	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia endometriale (VABRA)	64,00
DL	AP	00003029	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	64,00
DL	AP	00003030	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia endoscopica vescicale	208,00
DL	AP	00003031	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia pene	64,00
DL	AP	00003300	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia perineo con ibridazione in situ	108,00
DL	AP	00003032	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia testicolare	64,00
DL	AP	00003033	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia vaginale	64,00
DL	AP	00003301	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia vulva con ibridazione	108,00
DL	AP	00003034	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia vulvare (sede unica)	64,00
DL	AP	00003035	Esame istologico apparato urogenitale: biopsia vulvare (sedi multiple)	120,00
DL	AP	00003036	Esame istologico apparato urogenitale: conizzazione della cervice	152,00
DL	AP	00003037	Esame istologico apparato urogenitale: polipectomia endocervicale	120,00
DL	AP	00003038	Esame istologico apparato urogenitale: raschiamento endometriale	64,00
DL	AP	00003302	Esame istologico articolazioni: biopsia da disco intervertebrale	64,00
DL	AP	00003039	Esame istologico articolazioni: biopsia sinoviale, biopsia tendinea	64,00
DL	AP	00003040	Esame istologico articolazioni: biopsia tessuto fibrotendineo	64,00
DL	AP	00003041	Esame istologico bulbo oculare: biopsia semplice	64,00
DL	AP	00003303	Esame istologico cavo orale: biopsia della mucosa orale con ibridazione in situ	108,00
DL	AP	00003042	Esame istologico cavo orale: biopsie multiple	120,00
DL	AP	00003043	Esame istologico cavo orale: biopsia semplice	64,00
DL	AP	00003304	Esame istologico cavo orale: biopsia semplice del labbro	44,00
DL	AP	00003305	Esame istologico cavo orale: biopsia semplice della lingua	48,00
DL	AP	00003044	Esame istologico cavo orale: escissione neoformazione	84,00
DL	AP	00003045	Esame istologico cute (shave o punch)	64,00
DL	AP	00003046	Esame istologico cute e/o tessuti molli: biopsia escissionale	64,00
DL	AP	00003047	Esame istologico cute e/o tessuti molli: biopsia incisionale	64,00
DL	AP	00003048	Esame istologico cute e/o tessuti molli: biopsie multiple	120,00
DL	AP	00003427	Esame istologico cute e/o tessuti molli: asportazione di neoformazione	96,00
DL	AP	00003049	Esame istologico cute e/o tessuti molli: asportazione di neoformazioni multiple	188,00
DL	AP	00003306	Esame istologico mammella: biopsia	48,00
DL	AP	00003050	Esame istologico mammella: biopsia stereotassica / Core / Mammotone	120,00
DL	AP	00003051	Esame istologico mammella: nodulectomia	108,00
DL	AP	00003307	Esame istologico mediastino: biopsia mediastino e/o timo	108,00
DL	AP	00003308	Esame istologico orecchio: biopsia del canale uditivo	48,00
DL	AP	00003309	Esame istologico orecchio: biopsia dell'orecchio	80,00
DL	AP	00003310	Esame istologico orecchio: biopsia dell'orecchio medio	48,00
DL	AP	00003052	Esame istologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale	108,00
DL	AP	00003053	Esame istologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale (sedi multiple)	120,00
DL	AP	00003311	Esame istologico sistema emopoietico: agobiopsia splenica	80,00
DL	AP	00003054	Esame istologico sistema emopoietico: asportazione di linfonodo	120,00
DL	AP	00003055	Esame istologico sistema emopoietico: biopsia osteomidollare (BOM)	152,00
DL	AP	00003312	Esame istologico sistema endocrino: agobiopsia surrenalica	80,00
DL	AP	00003056	Esame istologico sistema endocrino: agobiopsia tiroidea	108,00
DL	AP	00003313	Esame istologico sistema nervoso centrale: biopsia a cielo aperto	288,00

DL	AP	000003314	Esame istologico sistema nervoso centrale: biopsia stereotassica	288,00
DL	AP	000003315	Esame istologico sistema nervoso centrale: materiale da aspirazione (CUSA)	200,00
DL	AP	000003057	Esame istologico sistema nervoso periferico: biopsia di nervo periferico	64,00

### Esami istologici da intervento chirurgico

Anche se i campioni sono inviati dal clinico in più contenitori, il rimborso è riconosciuto una sola volta ad organo per ogni intervento chirurgico, qualunque sia il numero dei prelievi effettuati.

		Codice	Descrizione	Importo del rimborso
DL	AP	000003004	Esame istologico intraoperatorio o estemporaneo (compresa prestazione anatomopatologo)	240,00
DL	AP	000003005	Esame istologico intraoperatorio o estemporaneo successivo di altro organo (compresa prestazione anatomopatologo)	120,00
DL	AP	000003316	Esame istologico apparato cardiocircolatorio: altro tessuto cardiaco	320,00
DL	AP	000003317	Esame istologico apparato cardiocircolatorio: espianto cardiaco	400,00
DL	AP	000003318	Esame istologico apparato cardiocircolatorio: pericardiectomia	116,00
DL	AP	000003319	Esame istologico apparato cardiocircolatorio: valvole cardiache	320,00
DL	AP	000003320	Esame istologico apparato digerente: altre sedi	128,00
DL	AP	000003321	Esame istologico apparato digerente: appendicectomia semplice	128,00
DL	AP	000003322	Esame istologico apparato digerente: asportazione allargata ghiandole salivari	288,00
DL	AP	000003323	Esame istologico apparato digerente: asportazione semplice	128,00
DL	AP	000003324	Esame istologico apparato digerente: colecistectomia allargata	288,00
DL	AP	000003325	Esame istologico apparato digerente: colecistectomia semplice	128,00
DL	AP	000003326	Esame istologico apparato digerente: colectomia totale	400,00
DL	AP	000003327	Esame istologico apparato digerente: duodenocefalopancreasectomia	448,00
DL	AP	000003328	Esame istologico apparato digerente: emicolectomia e linfadenectomia	448,00
DL	AP	000003329	Esame istologico apparato digerente: emorroidectomia	128,00
DL	AP	000003330	Esame istologico apparato digerente: epatectomia	400,00
DL	AP	000003331	Esame istologico apparato digerente: erniectomia compreso sacco erniario	80,00
DL	AP	000003332	Esame istologico apparato digerente: gastrectomia parziale	320,00
DL	AP	000003333	Esame istologico apparato digerente: gastrectomia totale allargata	448,00
DL	AP	000003334	Esame istologico apparato digerente: gastroresezione per patologia non neoplastica	128,00
DL	AP	000003335	Esame istologico apparato digerente: mucosectomia	128,00
DL	AP	000003336	Esame istologico apparato digerente: nodulectomia delle ghiandole salivari	64,00
DL	AP	000003337	Esame istologico apparato digerente: omentectomia	128,00
DL	AP	000003338	Esame istologico apparato digerente: pancreasectomia distale o	320,00
DL	AP	000003339	Esame istologico apparato digerente: resezione esofagogastrica con linfadenectomia	448,00
DL	AP	000003340	Esame istologico apparato digerente: resezione secondo Miles	400,00
DL	AP	000003341	Esame istologico apparato digerente: resezione segmentaria colon	320,00
DL	AP	000003342	Esame istologico apparato digerente: resezione segmentaria esofago	320,00
DL	AP	000003343	Esame istologico apparato digerente: resezione segmentaria fegato	320,00
DL	AP	000003344	Esame istologico apparato digerente: resezione segmentaria intestino tenue	320,00
DL	AP	000003345	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: amputazione di arto per neoplasia	400,00
DL	AP	000003346	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: amputazione di arto per patologia non neoplastica	288,00
DL	AP	000003347	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: amputazione di dito per neoplasia	288,00

DL	AP	000003348	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: amputazione di dito per patologia non neoplastica	116,00
DL	AP	000003349	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: asportazione di neoformazione benigna	192,00
DL	AP	000003351	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: asportazione di neoformazione maligna	288,00
DL	AP	000003350	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: asportazione muscolo	128,00
DL	AP	000003352	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: resezione etmoidomascellare	288,00
DL	AP	000003353	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: resezione etmoidomascellare con exenteratio orbitae	400,00
DL	AP	000003354	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: resezione mandibolare o mascellare con linfadenectomia	400,00
DL	AP	000003355	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: resezione segmentaria	320,00
DL	AP	000003356	Esame istologico apparato muscolo scheletrico: testa femorale escissa per protesizzazione anca	176,00
DL	AP	000003357	Esame istologico apparato respiratorio: altre sedi	116,00
DL	AP	000003376	Esame istologico apparato respiratorio: cordectomia bilaterale della laringe	208,00
DL	AP	000003358	Esame istologico apparato respiratorio: cordectomia monolaterale della laringe	128,00
DL	AP	000003359	Esame istologico apparato respiratorio: emifaringectomia	320,00
DL	AP	000003360	Esame istologico apparato respiratorio: emilaringectomia	288,00
DL	AP	000003361	Esame istologico apparato respiratorio: epiglottidectomia	116,00
DL	AP	000003362	Esame istologico apparato respiratorio: etmoidectomia	116,00
DL	AP	000003363	Esame istologico apparato respiratorio: faringolaringectomia totale	400,00
DL	AP	000003364	Esame istologico apparato respiratorio: laringectomia sovraglottica	288,00
DL	AP	000003365	Esame istologico apparato respiratorio: laringectomia totale	400,00
DL	AP	000003366	Esame istologico apparato respiratorio: laringectomia totale con svuotamento del collo	400,00
DL	AP	000003367	Esame istologico apparato respiratorio: lobectomia polmonare semplice	320,00
DL	AP	000003368	Esame istologico apparato respiratorio: pleurectomia	128,00
DL	AP	000003377	Esame istologico apparato respiratorio: pneumectomia allargata	400,00
DL	AP	000003369	Esame istologico apparato respiratorio: pneumectomia con linfadenectomia	448,00
DL	AP	000003370	Esame istologico apparato respiratorio: polipectomia nasale	128,00
DL	AP	000003371	Esame istologico apparato respiratorio: resezione atipica polmonare	320,00
DL	AP	000003372	Esame istologico apparato respiratorio: resezione dei turbinati, setto nasale	152,00
DL	AP	000003373	Esame istologico apparato respiratorio: resezione segmentaria polmonare	320,00
DL	AP	000003374	Esame istologico apparato respiratorio: tonsillectomia e adenoidectomia	320,00
DL	AP	000003375	Esame istologico apparato respiratorio: tonsillectomia per neoplasia (linfoma)	116,00
DL	AP	000003378	Esame istologico apparato urogenitale: altre sedi	116,00
DL	AP	000003379	Esame istologico apparato urogenitale: amputazione del pene	288,00
DL	AP	000003380	Esame istologico apparato urogenitale: amputazione vaginale	288,00
DL	AP	000003381	Esame istologico apparato urogenitale: asportazione ghiandola del Bartolino	116,00
DL	AP	000003382	Esame istologico apparato urogenitale: cistectomia parziale	320,00
DL	AP	000003383	Esame istologico apparato urogenitale: cistectomia radicale con isterectomia e linfadenectomia	448,00
DL	AP	000003384	Esame istologico apparato urogenitale: cistectomia radicale con vesciculoprostatectomia e linfadenectomia	448,00

DL	AP	000003385	Esame istologico apparato urogenitale: cistectomia semplice	288,00
DL	AP	000003386	Esame istologico apparato urogenitale: eviscerazione anteriore	400,00
DL	AP	000003387	Esame istologico apparato urogenitale: eviscerazione posteriore	400,00
DL	AP	000003388	Esame istologico apparato urogenitale: ibridazione in situ da biopsia della cervice uterina	108,00
DL	AP	000003389	Esame istologico apparato urogenitale: isterectomia radicale	448,00
DL	AP	000003390	Esame istologico apparato urogenitale: isterectomia semplice	320,00
DL	AP	000003391	Esame istologico apparato urogenitale: isterectomia, annessiectomia, omentectomia e linfadenectomia	400,00
DL	AP	000003392	Esame istologico apparato urogenitale: miomectomia uterina	128,00
DL	AP	000003393	Esame istologico apparato urogenitale: nefrectomia parziale	320,00
DL	AP	000003394	Esame istologico apparato urogenitale: nefrectomia radicale	448,00
DL	AP	000003395	Esame istologico apparato urogenitale: nefrectomia semplice	320,00
DL	AP	000003396	Esame istologico apparato urogenitale: orchietomia bilaterale (per castrazione terapeutica)	116,00
DL	AP	000003397	Esame istologico apparato urogenitale: orchietomia con funicolectomia	400,00
DL	AP	000003398	Esame istologico apparato urogenitale: orchietomia con funicolectomia e asportazione dello scroto e dei linfonodi	400,00
DL	AP	000003399	Esame istologico apparato urogenitale: orchietomia semplice	288,00
DL	AP	000003400	Esame istologico apparato urogenitale: ovariectomia bilaterale con salpingectomia	320,00
DL	AP	000003401	Esame istologico apparato urogenitale: ovariectomia monolaterale con salpingectomia	288,00
DL	AP	000003402	Esame istologico apparato urogenitale: ovariectomia monolaterale o resezione cuneiforme dell'ovaia	128,00
DL	AP	000003403	Esame istologico apparato urogenitale: placenta, funicolo e membrane	288,00
DL	AP	000003404	Esame istologico apparato urogenitale: prostatectomia (enucleazione o nodulectomia)	320,00
DL	AP	000003405	Esame istologico apparato urogenitale: prostatectomia allargata con vescicolectomia	448,00
DL	AP	000003406	Esame istologico apparato urogenitale: prostatectomia radicale con vescicolectomia e linfadenectomia	448,00
DL	AP	000003407	Esame istologico apparato urogenitale: resezione della prostata transuretrale (TURP)	448,00
DL	AP	000003408	Esame istologico apparato urogenitale: resezione della vescica transuretrale (TURV o TURB)	448,00
DL	AP	000003409	Esame istologico apparato urogenitale: resezione ureterale	320,00
DL	AP	000003410	Esame istologico apparato urogenitale: resezione uretrale	320,00
DL	AP	000003411	Esame istologico apparato urogenitale: salpingectomia per gravidanza extrauterina	192,00
DL	AP	000003412	Esame istologico apparato urogenitale: vulvectomia parziale	288,00
DL	AP	000003413	Esame istologico apparato urogenitale: vulvectomia radicale con linfadenectomia inguinale	400,00
DL	AP	000003414	Esame istologico apparato urogenitale: vulvectomia semplice	288,00
DL	AP	000003415	Esame istologico apparato urogenitale: isterectomia semplice o isteroannessiectomia per fibromatosi	320,00
DL	AP	000003416	Esame istologico articolazioni: meniscectomia e altri tessuti articolari	116,00
DL	AP	000003417	Esame istologico articolazioni: neoplasia	288,00
DL	AP	000003418	Esame istologico articolazioni: sinoviectomia per patologia neoplastica	288,00
DL	AP	000003419	Esame istologico articolazioni: sinoviectomia per patologia non neoplastica	64,00
DL	AP	000003420	Esame istologico bulbo oculare: enucleazione per patologia	288,00
DL	AP	000003421	Esame istologico bulbo oculare: enucleazione semplice	116,00
DL	AP	000003422	Esame istologico cavo orale: altre sedi	64,00
DL	AP	000003423	Esame istologico cavo orale: emiglossectomia	320,00

DL	AP	000003424	Esame istologico cavo orale: resezione cuneiforme del labbro	64,00
DL	AP	000003425	Esame istologico cavo orale: resezione cuneiforme o parziale della lingua	128,00
DL	AP	000003426	Esame istologico cavo orale: resezione quadrangolare del labbro	64,00
DL	AP	000003428	Esame istologico cute e/o tessuti molli: asportazione seno pilonidale	128,00
DL	AP	000003429	Esame istologico cute e/o tessuti molli: escissione allargata o radicalizzazione di neoplasia maligna	448,00
DL	AP	000003430	Esame istologico cute e/o tessuti molli: escissione di neoformazione con tecnica di Mohs o modificata	320,00
DL	AP	000003431	Esame istologico e esame macroscopico del feto con età gestazionale minore di 22 settimane	339,20
DL	AP	000003432	Esame istologico mammella: nodulectomia	108,00
DL	AP	000003433	Esame istologico mammella: quadrantectomia	160,00
DL	AP	000003434	Esame istologico mammella: mastectomia radicale	448,00
DL	AP	000003435	Esame istologico mammella: mastectomia sottocutanea semplice	288,00
DL	AP	000003436	Esame istologico mammella: mastectomia totale con linfadenectomia	448,00
DL	AP	000003437	Esame istologico mammella: quadrantectomia con linfadenectomia	336,00
DL	AP	000003438	Esame istologico mammella: resezione parziale in mastoplastica	128,00
DL	AP	000003439	Esame istologico mediastino: asportazione massa mediastinica e/o timo	448,00
DL	AP	000003440	Esame istologico sistema emopoietico: asportazione di linfonodo unico	148,00
DL	AP	000003441	Esame istologico sistema emopoietico: linfadenectomia regionale (pacchetto linfonodale)	148,00
DL	AP	000003442	Esame istologico sistema emopoietico: linfadenectomia regionale (pacchetto linfonodale) da stazioni multiple	188,00
DL	AP	000003443	Esame istologico sistema emopoietico: linfonodo sentinella al congelatore	240,00
DL	AP	000003444	Esame istologico sistema emopoietico: linfonodo sentinella dopo inclusione	200,00
DL	AP	000003445	Esame istologico sistema emopoietico: splenectomia per patologia neoplastica	288,00
DL	AP	000003446	Esame istologico sistema emopoietico: splenectomia per trauma	220,00
DL	AP	000003447	Esame istologico sistema emopoietico: svuotamento linfonodale	400,00
DL	AP	000003448	Esame istologico sistema endocrino: altre sedi	68,00
DL	AP	000003449	Esame istologico sistema endocrino: asportazione paragangli	320,00
DL	AP	000003450	Esame istologico sistema endocrino: emitiroidectomia	192,00
DL	AP	000003451	Esame istologico sistema endocrino: nodulectomia tiroidea	116,00
DL	AP	000003452	Esame istologico sistema endocrino: paratiroidectomia	116,00
DL	AP	000003453	Esame istologico sistema endocrino: tiroidectomia con linfadenectomia	400,00
DL	AP	000003454	Esame istologico sistema endocrino: tiroidectomia totale	320,00
DL	AP	000003455	Esame istologico sistema nervoso centrale: escissione tumorale (asportazione neoplasia)	448,00
DL	AP	000003456	Esame istologico sistema nervoso periferico: gangliectomia	64,00
DL	AP	000003457	Esami istologici in corso di esame autoptico	400,00

### Altre prestazioni di anatomia patologica

	Codice	Descrizione	Importo del rimborso	
DL	AP	000003458	Crioconservazione in azoto liquido di tessuto o cellule	120,00
DL	AP	020117602	ERA test (Endometrial Receptivity Array)	250,00
DL	AP	000003007	Esame istologico - consulenza per revisione vetrini	200,00
DL	AP	000003058	Esame istologico ultrastrutturale al microscopio elettronico (SEM, TEM)	184,00
DL	AP	000003459	Esame istologico: biopsia muscolare comprendente 4 reazioni istochimiche e 12 reazioni istoenzimatiche e criopreservazione	520,00

DL	AP	000003460	Esame istologico: esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	40,00
DL	AP	000003461	Esame istologico: ibridazione con sonda molecolare	104,00
DL	AP	000003462	Esame istologico: immunofluorescenza diretta (DIF) su cute	160,00
DL	AP	000003463	Esame istologico: immunofluorescenza diretta (DIF) su rene	272,00
DL	AP	000003464	Esame istologico: immunofluorescenza indiretta su siero o liquido di bolla (almeno tre diluizioni)	64,00
DL	AP	000003515	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - indici di proliferazione cellulare	60,00
DL	AP	000003517	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - immunofenotipizzazione di popolazioni linfocitarie per ogni anticorpo NAS (non altrimenti specificato)	16,00
DL	AP	000003465	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello completo immunofenotipizzazione linfonodo	320,00
DL	AP	000003466	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici fino a 14 determinazioni	400,00
DL	AP	000003467	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici fino a 21 determinazioni (es. Oncotype Dx)	640,00
DL	AP	000003468	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici fino a 70 determinazioni (es. MammaPrint)	1.440,00
DL	AP	000003469	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici oltre 70 determinazioni	1.600,00
DL	AP	000003470	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici per la mammella (ER, PgR, C-erbB2, MIB1)	208,00
DL	AP	000003471	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello immunofenotipizzazione di popolazioni cellulari neoplastiche ad anticorpo (citocheratina, vimentina, EMA, S-100, HMB45, GFAP-1)	32,00
DL	AP	000003472	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Bcl-2	60,00
DL	AP	000003091	Esame istologico: preparazione immunoistochimica BRAF	60,00
DL	AP	000003473	Esame istologico: preparazione immunoistochimica CEA5	60,00
DL	AP	000003474	Esame istologico: preparazione immunoistochimica C-erbB2	60,00
DL	AP	000003475	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Cromogranina A (Chr A)	60,00
DL	AP	000003476	Esame istologico: preparazione immunoistochimica EGFR	60,00
DL	AP	000003477	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Her-2	60,00
DL	AP	000003478	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Ki-67	60,00
DL	AP	000003090	Esame istologico: preparazione immunoistochimica KRAS	60,00
DL	AP	000003479	Esame istologico: preparazione immunoistochimica MIB1	60,00
DL	AP	000003480	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Neuro D1	60,00
DL	AP	000003481	Esame istologico: preparazione immunoistochimica NF-kB	60,00
DL	AP	000003482	Esame istologico: preparazione immunoistochimica non altrimenti specificata	60,00
DL	AP	000003483	Esame istologico: preparazione immunoistochimica p53	60,00
DL	AP	000003484	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Recettori per androgeni (RA)	60,00
DL	AP	000002915	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Recettori per estrogeni (ER)	60,00
DL	AP	000002916	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Recettori per progesterone (PgR)	60,00
DL	AP	000003485	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Survivina	60,00
DL	AP	000003486	Esame istologico: preparazione immunoistochimica Tenascina	60,00
DL	AP	000003487	Esame istologico: reazioni istoenzimatiche ad esame (esempio ricerca amiloide su grasso periombelicale citologica o istologica)	40,00
DL	AP	000003488	Esame istologico: reazioni istoenzimatiche per la diagnosi delle alterazioni della motilità intestinale su sezioni seriate	80,00
DL	AP	000003489	Esame istologico: test di ibridazione in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti con sonde molecolari	280,00
DL	AP	000003490	Scongelamento di tessuto o cellule	120,00

## DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Le tariffe delle prestazioni sono omnicomprehensive.

Nell'importo è compreso l'esame, il costo della struttura sanitaria, l'onorario dello specialista, il costo dei materiali sanitari e dei farmaci, il costo delle sale adibite (se non altrimenti specificato). Inoltre è compresa qualsiasi ricostruzione tridimensionale (3D) effettuata con programmi di software od altre elaborazioni compresa la fusione di immagini.

Sono compresi anche i mezzi di contrasto (se non altrimenti specificato).

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
--------	-------------	----------------------

### Angiografia

DI AG 00004414	Angiocardiografia	612,00
DI AG 00004425	Angiografia: primo segmento	400,00
DI AG 00004426	Angiografia: secondo segmento	200,00
DI AG 00004427	Angiografia: dal terzo segmento in poi	100,00
DI AG 00004428	Arteriografia: primo segmento	320,00
DI AG 00004429	Arteriografia: secondo segmento	160,00
DI AG 00004430	Arteriografia: dal terzo segmento in poi	80,00
DI AG 00004415	Cavografia inferiore	440,00
DI AG 00004416	Cavografia superiore	440,00
DI AG 00004417	Controllo anastomosi portosistemica	212,80
DI AG 00004418	Controllo TIPS	400,00
DI AG 00004431	Flebografia: primo segmento	288,00
DI AG 00004432	Flebografia: secondo segmento	144,00
DI AG 00004433	Flebografia: dal terzo segmento in poi	72,00
DI AG 00004419	Portografia arteriosa celiaco mesenterica	476,00
DI AG 00004420	Portografia transepatica	204,00
DI AG 00004434	Prelievi venosi multipli (campionamento venoso) per via transfemorale per dosaggio e valutazione topografica di markers tumorali (ad esempio CEA), compresa ogni prestazione sanitaria (radiologo, internista, oncologo, ecc.)	1.600,00
DI AG 00004421	Sampling venoso - seni cavernosi	476,00
DI AG 00004422	Sampling venoso portale transepatico	204,00
DI AG 00004423	Splenoportografia	340,00
DI AG 00004424	Stimolazione intra-arteriosa del pancreas	204,00

### Densitometria o Mineralometria

#### D.E.X.A.

DI DN 00000001	Densitometria dei tessuti soffici con D.E.X.A.	32,00
DI DN 00000002	Densitometria femorale con D.E.X.A.	32,00
DI DN 00000003	Densitometria lombare con D.E.X.A.	32,00
DI DN 00000004	Densitometria total body con D.E.X.A.	50,00
DI DN 00000005	Densitometria ultradistale con D.E.X.A.	32,00

#### Mineralometria ossea computerizzata (MOC)

DI DN 00000008	Mineralometria Ossea Computerizzata (MOC) doppio fotone	34,00
DI DN 00000009	Mineralometria Ossea Computerizzata (MOC) ortopedica periprotetica	50,00
DI DN 00000007	Mineralometria Ossea Computerizzata (MOC) singolo fotone	17,00
DI DN 00000006	Mineralometria Ossea Computerizzata (MOC) total body	54,00

### Varie

DI	DN	000000010	Densitometria ultradistale isotopica a sorgente doppia	24,00
DI	DN	000000011	Densitometria ultradistale isotopica a sorgente singola	24,00

## Diagnostica radioisotopica (Medicina nucleare)

### Apparato cardiocircolatorio

DI	MN	000003530	Angiocardioscintigrafia all'equilibrio con calcolo dei parametri funzionali	80,00
DI	MN	000003536	Angiocardioscintigrafia all'equilibrio con test da sforzo farmacologico e calcolo dei parametri funzionali	240,00
DI	MN	000003531	Angiocardioscintigrafia di primo transito con calcolo dei parametri funzionali	80,00
DI	MN	000003537	Angiocardioscintigrafia primo transito con test da sforzo	200,00
DI	MN	000003538	Angioscintigrafia distrettuale	80,00
DI	MN	000003539	Angioscintigrafia distrettuale con calcolo di indici emodinamici	95,00
DI	MN	000003532	Determinazione del flusso coronarico	80,00
DI	MN	000003540	Fleboscintigrafia	100,00
DI	MN	000003541	Monitoraggio continuo di parametri funzionali del ventricolo sinistro	300,00
DI	MN	000003542	Scintigrafia delle trombosi venose e arteriose	150,00
DI	MN	000003534	Scintigrafia miocardica completa	250,00
DI	MN	000003533	Scintigrafia miocardica con indicatori di lesione	80,00
DI	MN	000003543	Scintigrafia miocardica di perfusione a riposo	110,00
DI	MN	000003544	Scintigrafia miocardica di perfusione a riposo e dopo test da sforzo farmacologico	230,00
DI	MN	000003535	Scintigrafia miocardica di perfusione dopo test da sforzo farmacologico	210,00
DI	MN	000003545	Scintigrafia miocardica con doppio indicatore (99mTc-sestamibi)	210,00
DI	MN	000003546	Tomoscintigrafia SPET del pool ematico cardiaco	200,00
DI	MN	000003547	Tomoscintigrafia SPET miocardica	180,00
DI	MN	000003548	Tomoscintigrafia SPET miocardica di perfusione a riposo e dopo test da sforzo farmacologico	240,00

### Apparato digerente

DI	MN	000003552	Misura dell'assorbimento o della permeabilità intestinale	180,00
DI	MN	000003554	Ricerca di lesioni angiomatose epatiche	150,00
DI	MN	000003555	Scintigrafia epatica	64,00
DI	MN	000003549	Scintigrafia epatica con radioindicatore positivo	64,00
DI	MN	000003550	Scintigrafia epatica o epatobiliare con calcolo indici funzionali	160,00
DI	MN	000003551	Scintigrafia ghiandole salivari	34,00
DI	MN	000003553	Scintigrafia pancreatica	64,00
DI	MN	000003556	Scintigrafia per la localizzazione delle emorragie	60,00
DI	MN	000003557	Scintigrafia per la localizzazione di mucosa gastrica ectopica	68,00
DI	MN	000003558	Scintigrafia sequenziale del transito e/o reflusso	150,00
DI	MN	000003559	Scintigrafia sequenziale epatobiliare	70,00
DI	MN	000003560	Scintigrafia sequenziale ghiandole salivari con calcolo degli indici funzionali	85,00

### Apparato ematopoietico

DI	MN	000003563	Cinetica eritrocitaria anche con misure sulle sedi di eritrocateresi	140,00
DI	MN	000003564	Cinetica leucocitaria con misure sulle sedi di cateresi	22,00
DI	MN	000003565	Cinetica piastrinica con misure sulle sedi di cateresi	210,00
DI	MN	000003566	Determinazione del volume eritrocitario	50,00
DI	MN	000003567	Determinazione del volume plasmatico	45,00
DI	MN	000003568	Immunoscintigrafia	290,00
DI	MN	000003569	Linfoscintigrafia segmentaria	220,00
DI	MN	000003572	Linfoscintigrafia per individuazione del linfonodo sentinella	220,00

DI	MN	000003562	Scintigrafia splenica con emazie autologhe	75,00
DI	MN	000003561	Scintigrafia totale corporea del midollo osseo	73,00
DI	MN	000003570	Studio completo ferrocinetica con misure sulle sedi di emopoiesi e emocateresi	250,00
DI	MN	000003571	Test di Shilling	75,00

### **Apparato osteoarticolare e tessuti molli**

DI	MN	000003573	Scintigrafia articolare segmentaria	105,00
DI	MN	000003579	Scintigrafia articolare totale corporea	180,00
DI	MN	000003577	Scintigrafia ossea trifasica	150,00
DI	MN	000003575	Scintigrafia scheletrica segmentaria	110,00
DI	MN	000003580	Scintigrafia scheletrica segmentaria (aggiuntiva alla scintigrafia articolare totale corporea)	30,00
DI	MN	000003578	Scintigrafia scheletrica segmentaria (aggiuntiva alla scintigrafia scheletrica totale corporea)	30,00
DI	MN	000003581	Scintigrafia scheletrica segmentaria polifasica	140,00
DI	MN	000003574	Scintigrafia scheletrica totale corporea	180,00
DI	MN	000003576	Studio dinamico comparativo di captazione articolare	140,00
DI	MN	000003582	Tomoscintigrafia SPET distrettuale	50,00

### **Apparato respiratorio**

DI	MN	000003583	Scintigrafia polmonare con indicatori positivi	180,00
DI	MN	000003586	Scintigrafia polmonare di perfusione	80,00
DI	MN	000003584	Scintigrafia polmonare di perfusione e ventilazione con indici funzionali	200,00
DI	MN	000003585	Scintigrafia polmonare di ventilazione	160,00

### **Apparato urinario**

DI	MN	000003591	Cistoscintigrafia sequenziale diretta	100,00
DI	MN	000003592	Misura della clearance glomerulare o tubolare globale con prelievi ematici	60,00
DI	MN	000003587	Misurazione del filtrato glomerulare	45,00
DI	MN	000003588	Radionefrogramma	45,00
DI	MN	000003589	Scintigrafia renale	55,00
DI	MN	000003590	Scintigrafia renale sequenziale	68,00
DI	MN	000003593	Scintigrafia sequenziale dei genitali maschili	85,00
DI	MN	000003594	Scintigrafia sequenziale e renale con calcolo indici di funzionalità separati e/o globali e con test farmacologico o test dinamico	128,00

### **Sistema nervoso**

DI	MN	000003596	Angioscintigrafia cerebrale con calcolo di indici emodinamici	100,00
DI	MN	000003597	Angioscintigrafia più scintigrafia cerebrale	158,00
DI	MN	000003598	Determinazione del flusso regionale quantitativo	210,00
DI	MN	000003595	Scintigrafia cerebrale più indicatore radiomarcato	85,00
DI	MN	000003599	Scintigrafia sequenziale degli spazi liquorali	160,00
DI	MN	000003600	Tomoscintigrafia SPET cerebrale	300,00

### **Surreni**

DI	MN	000003601	Scintigrafia delle ghiandole surrenali (corticale o midollare)	120,00
----	----	-----------	--	--------

### **Tiroide**

DI	MN	000003605	Scintigrafia con captazione tiroidea	60,00
DI	MN	000003602	Scintigrafia delle paratiroidi (inclusa scintigrafia tiroidea)	150,00
DI	MN	000003603	Scintigrafia tiroide con test di soppressione	110,00
DI	MN	000003604	Scintigrafia tiroide con test di stimolo	110,00
DI	MN	000003606	Scintigrafia tiroidea	80,00
DI	MN	000003607	Scintigrafia totale corporea con <sup>131</sup> I per ricerca localizzazioni radioiodiocaptanti	165,00
DI	MN	000003608	Test di captazione tiroidea	60,00

### Torace e mediastino

DI	MN	000003609	Scintigrafia mediastino con indicatori positivi	100,00
----	----	-----------	---	--------

### Cellule autologhe marcate

DI	MN	000003610	Scintigrafia con leucociti marcati	340,00
DI	MN	000003611	Scintigrafia segmentaria con cellule autologhe marcate	340,00
DI	MN	000003612	Scintigrafia totale corporea con cellule autologhe marcate	340,00

### Indicatori positivi

DI	MN	000003613	Scintigrafia di un solo segmento con indicatori positivi dopo scintigrafia totale corporea	100,00
DI	MN	000003614	Scintigrafia di un solo segmento con indicatori positivi e metodica polifasica	100,00
DI	MN	000003616	Scintigrafia di un solo segmento con indicatori positivi tiroide - polmoni	120,00
DI	MN	000003615	Scintigrafia totale corporea con indicatori positivi	200,00

### Traccianti immunologici

DI	MN	000003617	Scintigrafia segmentaria con traccianti immunologici	220,00
DI	MN	000003618	Scintigrafia totale corporea con traccianti immunologici	320,00

### PET (Positron Emission Tomography)

DI	MN	000003620	Tomoscintigrafia PET addome	750,00
DI	MN	000003622	Tomoscintigrafia PET cerebrale qualitativa	800,00
DI	MN	000003626	Tomoscintigrafia PET cerebrale quantitativa	650,00
DI	MN	000003625	Tomoscintigrafia PET indicatori positivi	400,00
DI	MN	000003619	Tomoscintigrafia PET miocardio	600,00
DI	MN	000003621	Tomoscintigrafia PET pelvi	320,00
DI	MN	000003627	Tomoscintigrafia PET TC total body senza contrasto	1.050,00
DI	MN	000003628	Tomoscintigrafia PET TC total body senza e con contrasto	1.150,00
DI	MN	000003623	Tomoscintigrafia PET torace	580,00
DI	MN	000003624	Tomoscintigrafia PET total body	780,00

### Varie

DI	MN	000003629	Assistenza anestesiológica per accertamenti di Diagnostica radioisotopica (Medicina Nucleare)	90,00
DI	MN	000003630	Assistenza cardiologica per accertamenti di Diagnostica radioisotopica (Medicina Nucleare)	90,00

## Eco(color)doppler

L'esame ecocolor Doppler include, se effettuato contemporaneamente, l'esame ecografico sullo stesso distretto.

DI	ED	000000062	Eco(color)doppler addome inferiore (ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile)	92,00
DI	ED	000000063	Eco(color)doppler addome superiore (fegato, vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni)	92,00
DI	ED	000000064	Eco(color)doppler addome superiore ed inferiore	140,00
DI	ED	000000065	Eco(color)doppler aorto-iliaco	88,00
DI	ED	000000066	Eco(color)doppler apparato genitale femminile	68,00
DI	ED	000000067	Eco(color)doppler apparato genitale maschile	68,00
DI	ED	000000068	Eco(color)doppler apparato urinario	64,00
DI	ED	000000069	Eco(color)doppler aorta addominale ed arterie renali	88,00
DI	ED	019614286	Eco(color)doppler arti inferiori arterioso e/o venoso a riposo	60,00
DI	ED	019614332	Eco(color)doppler arti superiori arterioso e/o venoso a riposo	60,00

DI	ED	000000070	Eco(color)doppler cardiaco a riposo	64,00
DI	ED	000000100	Eco(color)doppler cardiaco a riposo e dopo prova fisica (test da sforzo) o farmacologica (Ecostress cardiaco)	120,00
DI	ED	019614389	Eco(color)doppler cardiaco fetale	68,00
DI	ED	019614469	Eco(color)doppler cardiaco transesofageo compresa sedazione	240,00
DI	ED	019615550	Eco(color)doppler dei vasi venosi del collo (includere giugulari, succlavie, vene anonime)	68,00
DI	ED	000000072	Eco(color)doppler d'organo	60,00
DI	ED	000000073	Eco(color)doppler fetoplacentare o flussimetria	80,00
DI	ED	000000082	Eco(color)doppler grossi vasi addominali arteriosi o venosi, vasi splancnici o viscerali	68,00
DI	ED	000000074	Eco(color)doppler mammario	60,00
DI	ED	000000075	Eco(color)doppler orbita	60,00
DI	ED	000000076	Eco(color)doppler penieno	68,00
DI	ED	000000077	Eco(color)doppler penieno dinamico con stimolazione farmacologica	120,00
DI	ED	000000078	Eco(color)doppler scrotale per studio di varicocele o torsione testicolare	60,00
DI	ED	000000079	Eco(color)doppler tiroideo (includere paratiroidi)	60,00
DI	ED	000000080	Eco(color)doppler torace e mediastino	60,00
DI	ED	000000071	Eco(color)doppler transcranico (Monitoraggio doppler transcranico per microembolismo - MESH)	60,00
DI	ED	019615666	Eco(color)doppler transrettale	80,00
DI	ED	019615724	Eco(color)doppler transvaginale	68,00
DI	ED	000000081	Eco(color)doppler tronchi sovraortici (includere arterie carotidi, vertebrali, tronco anonimo, succlavia) a riposo	68,00
DI	ED	019615883	Eco(color)doppler tronchi sovraortici (includere arterie carotidi, vertebrali, tronco anonimo, succlavia) a riposo e dopo prova fisica o farmacologica	120,00
DI	ED	000000083	Eco(color)doppler vena porta	60,00

## Ecografia

L'esame ecografico è incluso, se effettuato contemporaneamente, nell'esame ecocolordoppler sullo stesso distretto.

### Apparato cardiocircolatorio

DI	EC	000000508	Ecocardiogramma	60,00
DI	EC	000000516	Ecocardiogramma e test delle microbolle (Bubble test) con ecocardiogramma di controllo per pervietà del forame ovale (PFO)	100,00
DI	EC	000000514	Ecocardiogramma transesofageo	210,00
DI	EC	000000517	Ecocardiografia con contrasto	80,00
DI	EC	000000515	Ecocardiografia intracardiaca (ICE)	384,00
DI	EC	000000509	Ecografia aorta addominale	80,00
DI	EC	000000510	Ecografia intravascolare (IVUS)	340,00
DI	EC	000000511	Ecografia grossi vasi addominali	34,00
DI	EC	000000512	Ecografia vasi del collo	50,00
DI	EC	000000513	Ecografia vasi periferici	35,00

### Apparato digerente

DI	EC	000000518	Ecografia addome completo	90,00
DI	EC	005000050	Ecografia addome completo, collo, inguinocrurale destra e sinistra e ascellare destra e sinistra (Ecografia total nodes)	250,00
DI	EC	000000519	Ecografia addome inferiore (Ureteri, vescica e pelvi maschili o femminili)	60,00
DI	EC	000000520	Ecografia addome superiore (Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni)	60,00

DI	EC	000000526	Ecografia delle anse intestinali (piccolo e grosso intestino)	70,00
DI	EC	000000521	Ecografia fegato, vie biliari	40,00
DI	EC	000000522	Ecografia fegato, vie biliari, pancreas	55,00
DI	EC	000000523	Ecografia ghiandola salivare (bilaterale)	48,00
DI	EC	000000524	Ecografia tubo digerente transrettale	60,00
DI	EC	000000525	Tempo svuotamento gastrico ecografico	50,00

### **Apparato genitale femminile**

DI	EC	000000527	Ecografia ostetrica	64,00
DI	EC	000000528	Ecografia pelvica	48,00
DI	EC	000000533	Ecografia perineale femminile	46,00
DI	EC	000000529	Ecografia transvaginale	52,00
DI	EC	000000532	Ecoisterografia (sonoisterografia)	60,00
DI	EC	000000530	Ecoisterosalpingografia (sonoisterosalpingografia)	80,00
DI	EC	000000531	Monitoraggio ecografico dell'ovulazione (ciclo completo - almeno 3 ecografie)	100,00

### **Apparato genitale maschile**

DI	EC	000000535	Ecografia peniena	42,00
DI	EC	000000536	Ecografia peniena dinamica (farmacologica)	65,00
DI	EC	000000541	Ecografia perineale maschile	46,00
DI	EC	000000537	Ecografia prostatica e vescicale	51,00
DI	EC	000000538	Ecografia prostatica sovrapubica	40,00
DI	EC	000000534	Ecografia prostatica transrettale	75,00
DI	EC	000000539	Ecografia scrotale e inguinale per ricerca testicolo ritenuto	60,00
DI	EC	000000540	Ecografia testicolare	50,00

### **Apparato osteoarticolare e tessuti molli**

DI	EC	000000543	Ecografia cute e sottocute	50,00
DI	EC	019597273	Ecografia articolare o muscolotendinea	50,00
DI	EC	000000545	Ecografia parti molli	50,00

### **Apparato respiratorio**

DI	EC	000000546	Ecografia emitorace	36,00
DI	EC	000000547	Ecografia transesofagea	84,00
DI	EC	000000558	Ecografia mediastinica	54,00

### **Apparato urinario**

DI	EC	000000548	Ecografia apparato urinario (reni, surreni, ureteri, vescica)	60,00
DI	EC	000000549	Ecografia reni	48,00
DI	EC	000000550	Ecografia surreni	36,00
DI	EC	000000551	Ecografia vescica	40,00

### **Apparato visivo**

DI	EC	000000552	Ecografia orbita	60,00
----	----	-----------	------------------	-------

### **Collo**

DI	EC	012041702	Ecografia del collo compresi linfonodi cervicali	54,00
----	----	-----------	--	-------

### **Mammella**

DI	EC	000000553	Ecografia mammaria	40,00
DI	EC	000000554	Ecografia mammaria bilaterale	58,00

DI	EC	000000555	Ecografia mammaria bilaterale con colordoppler	90,00
DI	EC	017232793	Ecografia mammaria bilaterale e dei cavi ascellari	80,00
<b>Sistema nervoso</b>				
DI	EC	000000556	Ecografia transfontanellare del neonato	60,00
<b>Tiroide</b>				
DI	EC	000000557	Ecografia tiroidea e paratiroidea	54,00
<b>Varie</b>				
DI	EC	000000559	Centraggio ecografico	54,00
DI	EC	000000561	Ecografie: per le prestazioni sanitarie effettuate sotto il controllo guidato della diagnostica per immagini, se non presenti nel nomenclatore con specifiche voci	32,00
DI	EC	000000560	Ecografie: per qualsiasi esame eseguito con contrasto e/o senza e con contrasto	90,00

## Radiodiagnostica convenzionale standard

Il numero dei radiogrammi (proiezioni) deve intendersi indicativo quale numero medio sufficiente a rispondere al quesito diagnostico.

### Apparato cardiocircolatorio

DI	RX	000000563	RX vasi (due proiezioni)	26,00
DI	RX	000000562	Telecuore (due proiezioni)	26,00
DI	RX	000000564	Telecuore con esofago baritato	48,00
DI	RX	000000565	Ventricolografia cardiaca	120,00

### Apparato digerente

DI	RX	000000577	Ansogramma colico per atresia ano-rettale	74,00
DI	RX	000000567	Clisma opaco	105,00
DI	RX	000000568	Clisma opaco a doppio contrasto	135,00
DI	RX	000000578	Colangiografia attraverso tubo di Kehr	63,00
DI	RX	000000570	Colangiografia endovenosa	85,00
DI	RX	000000579	Colangiografia endovenosa con prove farmacodinamiche	100,00
DI	RX	000000580	Colangiografia percutanea	240,00
DI	RX	000000571	Colangiografia retrograda	100,00
DI	RX	000000581	Colangiopancreatografia retrograda	140,00
DI	RX	000000573	Colecistografia	30,00
DI	RX	000000582	Defecografia	80,00
DI	RX	000000583	Duodenografia ipnotica	60,00
DI	RX	000000584	Faringografia opaca	70,00
DI	RX	000000585	Funzionalità velo faringea (due proiezioni)	30,00
DI	RX	000000599	Roentgencinematocistodefecografia	100,00
DI	RX	000000600	Roentgencinematocolpocistodefecografia	140,00
DI	RX	000000586	Roentgencinematografia velo faringea	65,00
DI	RX	000000566	RX addome: esame diretto (due proiezioni)	40,00
DI	RX	000000572	RX colecisti: esame diretto (due proiezioni)	30,00
DI	RX	000000574	RX dotto di Wirsung per via retrograda	119,00
DI	RX	000000587	RX esofago con contrasto opaco	55,00
DI	RX	000000588	RX esofago con doppio contrasto	85,00
DI	RX	000000569	RX esofago: esame diretto (due proiezioni)	30,00

DI	RX	00000589	RX faringe: esame diretto (due proiezioni - colonna cervicale)	30,00
DI	RX	00000590	RX fegato, vie biliari, pancreas: esame diretto (una proiezione)	30,00
DI	RX	00000575	RX ghiandole salivari: esame diretto (una proiezione)	25,00
DI	RX	00000591	RX per studio selettivo dell'ultima ansa	48,00
DI	RX	00000592	RX piccolo intestino con doppio contrasto	70,00
DI	RX	00000593	RX stomaco doppio contrasto	70,00
DI	RX	00000594	RX tenue a doppio contrasto con studio selettivo	150,00
DI	RX	00000595	RX tenue seriato	75,00
DI	RX	00000596	RX tubo digerente: completo compreso esofago (con contrasto)	110,00
DI	RX	00000597	RX tubo digerente: prime vie (esofago, stomaco, duodeno)	95,00
DI	RX	00000598	RX tubo digerente: seconde vie (tenue, colon)	60,00
DI	RX	00000576	Scialografia con contrasto	70,00
DI	RX	00000601	Videofluoroscopia o Videofluorografia digitale per studio della deglutizione	70,00

### **Apparato genitale femminile**

DI	RX	00000603	Colpografia	80,00
DI	RX	00000604	Isterosalpingografia	150,00
DI	RX	00000602	RX per determinazione diametri pelvici (pelvimetria)	25,00

### **Apparato genitale maschile**

DI	RX	00000605	Cavernosografia	100,00
DI	RX	00000606	Cavernosografia con manometria	120,00
DI	RX	00000607	Vescicolodeferentografia	180,00

### **Apparato osteoarticolare e tessuti molli**

DI	RX	00000664	Artrografia	120,00
DI	RX	00000654	RX della arcate dentarie superiore e inferiore (Rx ortopantomografia o ortopantomografia - OPT)	32,00
DI	RX	00000608	RX articolazioni temporo-mandibolari - A.T.M. (due proiezioni)	32,00
DI	RX	00000625	RX anca (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000627	RX arti inferiori sotto carico con bacino (una proiezione)	36,00
DI	RX	00000626	RX arti inferiori sotto carico con bacino (due proiezioni)	60,00
DI	RX	00000628	RX assiali rotula 30°/60°/90°	30,00
DI	RX	00000629	RX avambraccio (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000630	RX avampiede (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000609	RX bacino (una proiezione)	36,00
DI	RX	00000620	RX braccio (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000631	RX caviglia (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000632	RX clavicola (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000633	RX colonna vertebrale cervicale (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000634	RX colonna vertebrale cervicale (proiezioni oblique)	30,00
DI	RX	00000635	RX colonna vertebrale cervicale transorale	24,00
DI	RX	00000610	RX colonna vertebrale completa (due proiezioni)	60,00
DI	RX	00000636	RX colonna vertebrale completa più bacino sotto carico (una proiezione)	62,00
DI	RX	00000637	RX colonna vertebrale dorsale (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000638	RX colonna vertebrale esame morfodinamico (per tratto, due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000639	RX colonna vertebrale lombo-sacrale (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000640	RX colonna vertebrale lombo-sacrale (proiezioni oblique)	36,00
DI	RX	00000641	RX colonna vertebrale sacro-coccigea (due proiezioni)	36,00

DI	RX	00000611	RX colonna vertebrale: un segmento (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000642	RX coscia (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000612	RX cranio (tre proiezioni)	36,00
DI	RX	00000643	RX dita avampiede (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000644	RX dita mano (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000613	RX emimandibola (una proiezione)	30,00
DI	RX	00000645	RX femore (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000614	RX forami ottici (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000615	RX grandi articolazioni (spalla - anca - gomito - ginocchio ) (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000646	RX gamba (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000647	RX ginocchio (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000648	RX ginocchio appoggio monopodalico (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000649	RX gomito (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000650	RX mano (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000651	RX mastoide (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000652	RX omero (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000616	RX ossa nasali (una proiezione)	30,00
DI	RX	00000653	RX ossa nasali endorale occlusale (una proiezione)	20,00
DI	RX	00000655	RX per localizzazione corpo estraneo tessuti molli (due proiezioni)	25,00
DI	RX	00000617	RX piccole articolazioni (polso - mano - caviglia - piede) (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000656	RX piede (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000657	RX piedi sotto carico (due proiezioni)	45,00
DI	RX	00000658	RX polso (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000659	RX retropiede (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000623	RX rocche petrose (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000618	RX scapola (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000619	RX scheletro costale monolaterale (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000665	RX scheletro in toto	120,00
DI	RX	00000621	RX seni paranasali (tre proiezioni)	36,00
DI	RX	00000660	RX spalla (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000661	RX spalle sotto carico (due proiezioni)	45,00
DI	RX	00000622	RX sterno (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000624	RX tessuti molli (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000662	RX torace e arto superiore (toracobrachiale) monolaterale	36,00
DI	RX	00000663	Teleradiografia cranio per rilievi cefalometrici (1 proiezione)	40,00

### Apparato respiratorio

DI	RX	00000666	Broncografia bilaterale	85,00
DI	RX	00000669	Broncografia monolaterale	75,00
DI	RX	00000670	Laringografia opaca	68,00
DI	RX	00000671	Rinografia opaca	68,00
DI	RX	00000672	RX cavità nasali (2 proiezioni)	30,00
DI	RX	00000667	RX laringe (2 proiezioni)	30,00
DI	RX	00000668	RX laringe (con contrasto)	50,00

### Apparato urinario

DI	RX	00000673	Cistografia	70,00
DI	RX	00000678	Cistografia doppio contrasto	110,00
DI	RX	00000679	Cistouretrografia minzionale	110,00

DI	RX	00000680	Nefropielotomografia	39,00
DI	RX	00000675	Pielografia bilaterale	180,00
DI	RX	00000681	Pielografia monolaterale	120,00
DI	RX	00000682	Pielografia transpielostomica	64,00
DI	RX	00000683	Pielouretrografia percutanea	160,00
DI	RX	00000674	RX apparato urinario: esame diretto (due proiezioni)	40,00
DI	RX	00000684	RX regione vescicale: esame diretto (due proiezioni)	30,00
DI	RX	00000687	Ureteropielografia retrograda (UPR)	170,00
DI	RX	00000685	Uretrocistografia ascendente e minzionale	130,00
DI	RX	00000676	Uretrografia	48,00
DI	RX	00000677	Urografia	140,00
DI	RX	00000686	Urografia con stratigrafia e diretta reni	195,00

### **Apparato visivo**

DI	RX	00000688	Dacriocistografia	68,00
DI	RX	00000689	RX orbita: esame diretto (due proiezioni)	36,00
DI	RX	00000690	RX per ricerca e localizzazione corpo estraneo endorbitario	30,00

### **Mammella**

DI	RX	00000691	Galattografia	74,00
DI	RX	00000693	Mammografia bilaterale (due proiezioni)	80,00
DI	RX	00000696	Mammografia digitale tridimensionale o 3D (tomosintesi digitale senologica) bilaterale	100,00
DI	RX	00000695	Mammografia ed ecografia mammaria (se effettuata dallo stesso sanitario nella stessa seduta)	110,00
DI	RX	00000694	Mammografia monolaterale (due proiezioni)	55,00
DI	RX	00000692	Pneumocistografia mammaria	80,00

### **Sistema linfatico**

DI	RX	00000697	Linfografia	110,00
----	----	----------	-------------	--------

### **Sistema nervoso**

DI	RX	00000698	Discografia	105,00
DI	RX	00000699	RX sella turcica: esame diretto (due proiezioni)	36,00

### **Torace e mediastino**

DI	RX	00000700	RX mediastino	40,00
DI	RX	00000701	RX torace (due proiezioni)	40,00
DI	RX	00000702	RX torace equalizzato (due proiezioni - 6 radiogrammi)	44,00

### **Varie**

DI	RX	00004435	Centramento radiografico addome	48,00
DI	RX	00004436	Centramento radiografico addome clisma opaco (due proiezioni)	68,00
DI	RX	00004437	Centramento radiografico addome con cistografia (due proiezioni)	68,00
DI	RX	00004438	Centramento radiografico arti (due proiezioni)	48,00
DI	RX	00004439	Centramento radiografico bacino (due proiezioni)	48,00
DI	RX	00004440	Centramento radiografico capo e collo	48,00
DI	RX	00004441	Centramento radiografico colonna vertebrale (due proiezioni - segmento)	48,00
DI	RX	00004443	Centramento radiografico mammella	48,00
DI	RX	00004442	Centramento radiografico torace (due proiezioni)	48,00
DI	RX	00004450	Radiografie: per le prestazioni sanitarie effettuate sotto il controllo guidato della diagnostica per immagini, se non presenti nel nomenclatore con specifiche voci	36,00

DI	RX	000004444	Radioscopia o fluoroscopia con amplificatore di brillantezza	60,00
DI	RX	000004445	RX al domicilio del paziente (supplemento)	88,00
DI	RX	000004446	RX al letto del paziente (supplemento)	36,00
DI	RX	000004447	RX in sala operatoria (supplemento)	44,00
DI	RX	000004448	RX ogni radiogramma in più	15,00
DI	RX	000004449	RX pezzo operatorio	40,00

## Radiodiagnostica convenzionale: Tomografia (Stratigrafia)

### Apparato digerente

DI	TO	000004158	Tomografia (Stratigrafia) faringe (una proiezione)	34,00
DI	TO	000004159	Tomografia (Stratigrafia) fegato, vie biliari, pancreas (con o senza contrasto)	45,00
DI	TO	000004160	Tomografia (Stratigrafia) ghiandole salivari (con o senza contrasto)	34,00

### Apparato osteoarticolare e tessuti molli

DI	TO	000004161	Tomografia (Stratigrafia) articolazione temporomandibolare (ATM) a bocca aperta e chiusa bilaterale	80,00
DI	TO	000004162	Tomografia (Stratigrafia) articolazione temporomandibolare (ATM) a bocca aperta e chiusa monolaterale	56,00
DI	TO	000004163	Tomografia (Stratigrafia) articolazione temporomandibolare (ATM) pluridirezionale (una proiezione)	56,00
DI	TO	000004164	Tomografia (Stratigrafia) arcata dentaria lineare (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004165	Tomografia (Stratigrafia) arcata dentaria pluridirezionale	48,00
DI	TO	000004166	Tomografia (Stratigrafia) arti o articolazioni (un segmento - una proiezione)	48,00
DI	TO	000004167	Tomografia (Stratigrafia) colonna vertebrale (un segmento - una proiezione)	48,00
DI	TO	000004168	Tomografia (Stratigrafia) mirata del cranio (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004169	Tomografia (Stratigrafia) mirata del cranio pluridirezionale (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004170	Tomografia (Stratigrafia) scheletro toracico (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004171	Tomografia (Stratigrafia) seni paranasali (una proiezione)	48,00

### Apparato respiratorio

DI	TO	000004172	Tomografia (Stratigrafia) cavità nasali (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004173	Tomografia (Stratigrafia) cavità nasali pluridirezionale (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004174	Tomografia (Stratigrafia) laringe	48,00
DI	TO	000004175	Tomografia (Stratigrafia) laringe a riposo e con fonazione	48,00
DI	TO	000004176	Tomografia (Stratigrafia) laringe pluridirezionale	48,00
DI	TO	000004177	Tomografia (Stratigrafia) trachea (una proiezione)	48,00

### Apparato urinario

DI	TO	000004178	Tomografia (Stratigrafia) regione vescicale (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004179	Tomografia (Stratigrafia) regioni renali (una proiezione)	48,00

### Apparato visivo

DI	TO	000004180	Tomografia (Stratigrafia) orbita (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004181	Tomografia (Stratigrafia) orbita pluridirezionale	48,00

### Sistema nervoso

DI	TO	000004182	Tomografia (Stratigrafia) sella turcica (due proiezioni)	48,00
DI	TO	000004183	Tomografia (Stratigrafia) sella turcica pluridirezionale (due proiezioni)	48,00

### Torace e mediastino

DI	TO	000004184	Tomografia (Stratigrafia) mediastino (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004185	Tomografia (Stratigrafia) torace bilaterale (una proiezione)	48,00
DI	TO	000004186	Tomografia (Stratigrafia) torace monolaterale (una proiezione)	48,00

## Risonanza Magnetica (RM)

### Prestazioni

DI	RM	000003863	Angio RM distretto vascolare intracranico	300,00
DI	RM	000003864	Angio RM vasi del collo	240,00
DI	RM	000003870	Angio RM: altri distretti	300,00
DI	RM	000003869	RM muscolo-scheletrica	160,00
DI	RM	000003866	RM addome inferiore e scavo pelvico senza contrasto (Vescica e pelvi maschile o femminile)	240,00
DI	RM	000003867	RM addome superiore e inferiore senza contrasto	360,00
DI	RM	000003868	RM addome superiore senza contrasto (Fegato, vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni)	200,00
DI	RM	000003875	RM articolazione coxo-femorale e femore senza contrasto	180,00
DI	RM	000003865	RM articolazioni temporomandibolari (ATM) senza contrasto	185,00
DI	RM	000003895	RM artroscan articolare (gomito, polso-mano, ginocchio, caviglia-piede)	160,00
DI	RM	000003871	RM bacino senza contrasto	210,00
DI	RM	000003872	RM caviglia e piede senza contrasto	160,00
DI	RM	000003877	RM cervello e tronco encefalico senza contrasto	200,00
DI	RM	000003873	RM colangiografia	200,00
DI	RM	000003874	RM collo senza contrasto (Faringe, laringe, tiroide, paratiroidi, ghiandole salivari)	220,00
DI	RM	000003876	RM cuore senza contrasto	220,00
DI	RM	000003897	RM cuore senza contrasto (CardioRM) con stress farmacologico	280,00
DI	RM	004108714	RM defecografia	360,00
DI	RM	012042156	RM dinamica orofaringe compresa lingua per studio della deglutizione	120,00
DI	RM	000003878	RM endocavitaria senza contrasto	180,00
DI	RM	015514641	RM entero-RM senza contrasto	360,00
DI	RM	000003879	RM ginocchio e gamba senza contrasto	140,00
DI	RM	000003880	RM gomito e avambraccio senza contrasto	140,00
DI	RM	000003881	RM ipofisi e sella turcica senza contrasto	200,00
DI	RM	000003882	RM mammella bilaterale senza contrasto	220,00
DI	RM	000003884	RM orbite senza contrasto	185,00
DI	RM	000003885	RM polso e mano senza contrasto	140,00
DI	RM	004108717	RM prostata senza contrasto	240,00
DI	RM	017232395	RM rachide e midollo in toto (segmento cervicale, dorsale e lombo-sacrale) senza contrasto	277,00
DI	RM	000003886	RM rachide e midollo segmento cervicale senza contrasto	185,00
DI	RM	000003887	RM rachide e midollo segmento dorsale senza contrasto	185,00
DI	RM	000003888	RM rachide e midollo segmento lombo-sacrale senza contrasto	185,00
DI	RM	000003889	RM rinofaringe senza contrasto	185,00
DI	RM	000003883	RM rocche petrose senza contrasto	185,00

DI	RM	000003890	RM spalla e braccio senza contrasto	185,00
DI	RM	000003891	RM torace e mediastino senza contrasto	210,00
DI	RM	000003892	RM total body (cranio-torace-addome-pelvi)	400,00
DI	RM	000003894	RM: ogni segmento aggiuntivo al primo	92,00
DI	RM	000003896	RM: per qualsiasi esame eseguito con contrasto e/o senza e con contrasto	90,00
DI	RM	004108720	RM: per qualsiasi esame multiparametrico (spettroscopia ed esame dinamico di perfusione e di diffusione) di un segmento, di un distretto o di un organo	120,00
DI	RM	012041978	RM: per qualsiasi esame monoparametrico (spettroscopia o esame dinamico di perfusione o esame dinamico di diffusione) di un segmento, di un distretto o di un organo	50,00
DI	RM	000003893	Uro RM	230,00
<b>Varie</b>				
DI	RM	000003900	Anestesia generale per accertamenti di RM	128,00
DI	RM	000003901	Anestesia per sedazione per accertamenti di RM	90,00
DI	RM	000003898	Assistenza anestesiologicala per accertamenti di RM	90,00
DI	RM	000003899	Assistenza cardiologica per accertamenti di RM	90,00
DI	RM	000003902	Risonanze Magnetiche: per le prestazioni sanitarie effettuate sotto il controllo guidato della diagnostica per immagini, se non presenti nel nomenclatore con specifiche voci	96,00

## Termografia

DI	TG	000004451	Teletermografia osteoarticolare	40,00
DI	TG	000004452	Teletermografia della mammella bilaterale	64,00
DI	TG	000004453	Teletermografia delle parti molli	48,00

## Tomografia computerizzata (TC)

### Prestazioni

DI	TC	000004231	Angio TC aorta toracica e addominale	270,00
DI	TC	000004225	Angio TC aorta toracica o addominale	180,00
DI	TC	000004226	Angio TC arterie renali	136,00
DI	TC	000004227	Angio TC arterie epatiche	136,00
DI	TC	000004187	Angio TC distretti esocranici	140,00
DI	TC	000004188	Angio TC distretti intracranici	140,00
DI	TC	000004228	Angio TC vasi addominali	160,00
DI	TC	000004229	Angio TC vasi periferici	160,00
DI	TC	000004197	Artro TC (spalla, gomito, polso, articolazione coxo-femorale, ginocchio, caviglia)	135,00
DI	TC	000004233	Clisma TC	264,00
DI	TC	000004189	Dentalscan: 1 arcata	96,00
DI	TC	000004190	Dentalscan: 2 arcate	144,00
DI	TC	000004191	Mielo TC colonna cervicale (3 metameri)	150,00
DI	TC	000004192	Mielo TC colonna dorsale (3 metameri)	150,00
DI	TC	000004193	Mielo TC colonna lombare (3 metameri)	150,00
DI	TC	000004194	Mielo TC: ogni metamero in più	45,00
DI	TC	000004195	Porto TC	310,00
DI	TC	000004196	Scialo TC	110,00

DI	TC	000004198	TC addome inferiore senza contrasto (Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata)	140,00
DI	TC	000004199	TC addome superiore e inferiore senza contrasto	240,00
DI	TC	000004200	TC addome superiore senza contrasto (Fegato, vie biliari, pancreas, milza, stomaco, duodeno, tenue, reni, surreni e vasi)	140,00
DI	TC	000004202	TC arti inferiori senza contrasto	220,00
DI	TC	000004201	TC articolazione coxo-femorale e femore senza contrasto	136,00
DI	TC	000004221	TC bacino e articolazioni sacro-iliache	136,00
DI	TC	000004203	TC caviglia e piede senza contrasto	136,00
DI	TC	000004204	TC collo senza contrasto (Ghiandole salivari, tiroide, paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale)	120,00
DI	TC	000004234	TC colon e retto (colonscopia virtuale)	136,00
DI	TC	000004205	TC colonna cervicale minimo 2 metameri o spazio intersomatico senza contrasto	136,00
DI	TC	000004206	TC colonna dorsale minimo 2 metameri o spazio intersomatico senza contrasto	136,00
DI	TC	000004207	TC colonna lombo-sacrale minimo 2 metameri o spazio intersomatico senza contrasto	136,00
DI	TC	000004208	TC colonna: ogni metamero o spazio intersomatico aggiuntivo	56,00
DI	TC	000004230	TC coronarica (multislice)	300,00
DI	TC	000004209	TC cuore senza contrasto	160,00
DI	TC	000004210	TC encefalo senza contrasto	136,00
DI	TC	000004211	TC ginocchio e gamba senza contrasto	136,00
DI	TC	000004212	TC gomito e avambraccio senza contrasto	136,00
DI	TC	000004213	TC massiccio facciale senza contrasto (Mascellari, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporomandibolari)	136,00
DI	TC	000004214	TC orbite senza contrasto (bilaterale)	136,00
DI	TC	000004215	TC orecchio senza contrasto (Orecchio medio e interno, rocche petrose, mastoidi, base cranica)	136,00
DI	TC	000004216	TC polso e mano senza contrasto	136,00
DI	TC	000004217	TC sella turcica senza contrasto	136,00
DI	TC	000004218	TC spalla e braccio senza contrasto	136,00
DI	TC	000004223	TC tessuti molli	136,00
DI	TC	000004219	TC torace senza contrasto (Polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	136,00
DI	TC	000004220	TC total body senza contrasto (cranio, torace, addome e pelvi)	320,00
DI	TC	000004222	TC: ogni segmento aggiuntivo al primo	72,00
DI	TC	000004224	TC: per qualsiasi esame eseguito con contrasto e/o senza e con contrasto	90,00
DI	TC	000004232	Uro TC	210,00
<b>Varie</b>				
DI	TC	000004237	Anestesia generale per accertamenti di TC	128,00
DI	TC	000004238	Anestesia per sedazione per accertamenti di TC	90,00
DI	TC	000004235	Assistenza anestesiologicala per accertamenti di TC	90,00
DI	TC	000004236	Assistenza cardiologica per accertamenti di TC	90,00
DI	TC	000004239	Tomografie Computerizzate: per le prestazioni sanitarie effettuate sotto il controllo guidato della diagnostica per immagini, se non presenti nel nomenclatore con specifiche voci	96,00

## PRESTAZIONI MEDICO SPECIALISTICHE

Sono rimborsabili solo le prestazioni effettuate da medici specialisti della specifica branca.

Le tariffe delle prestazioni sono onnicomprensive.

Nell'importo è compreso l'esame, il costo della struttura sanitaria, l'onorario dello specialista, il costo dei materiali sanitari e dei farmaci, il costo delle sale eventualmente utilizzate per alcune di queste prestazioni; sono rimborsabili solo le sale endoscopiche o adibite a sala gessi.

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>Allergologia</b>		
PS AL 000000027	Atopy Patch test (APT) pannello completo per dermatite da contatto	64,00
PS AL 000000026	Cito test (per additivi chimici)	88,00
PS AL 000000025	Cito test (per intolleranza alimentare)	88,00
PS AL 000000012	Cutireazioni (scratch test)	28,00
PS AL 000000013	Cutireazioni (skin prick test) (12 standard)	28,00
PS AL 000000014	Cutireazioni (via intradermica) (12 standard)	28,00
PS AL 000000024	Prime test o Cytotoxic test	88,00
PS AL 000000028	Skin Prick test (SPT) pannello completo per allergie alimentari	64,00
PS AL 000000029	Skin Prick test (SPT) pannello completo per allergie respiratorie	64,00
PS AL 000000030	Terapia desensibilizzante specifica mediante iniezione sottocutanea (a iniezione, farmaco escluso)	16,00
PS AL 000000031	Terapia desensibilizzante specifica mediante vaccino EPD secondo Mc Ewen (terapia completa annuale, farmaco ed eventuale visita inclusi)	96,00
PS AL 005000053	Test per intolleranza alimentare (Food Intolerance Digitalized Elisa Reader - FINDER 92 alimenti)	110,00
PS AL 018861733	Test per intolleranze alimentari con determinazione di indici di infiammazione di citochine BAFF (B Cell Activating Factor) e PAF (Fattore Attivante delle Piastrine) e IgG per diversi antigeni alimentari	88,00
PS AL 000000015	Test di provocazione bronchiale specifico	80,00
PS AL 000000016	Test di provocazione congiuntivale specifico	26,00
PS AL 000000017	Test di provocazione nasale specifico	48,00
PS AL 000000018	Test di reversibilità bronchiale	40,00
PS AL 000000019	Test di reversibilità bronchiale aspecifico	30,00
PS AL 000000020	Test di tolleranza agli alimenti (per seduta di un'ora)	46,00
PS AL 000000021	Test di tolleranza ai farmaci (per seduta di un'ora)	46,00
PS AL 000000023	Test DRIA	72,00
PS AL 000000022	Test epicutanei (patch test serie GIRDCA-qualsiasi numero di apteni)	58,00
<b>Angiologia</b>		
PS AN 000000102	Applicazione di Catetere Venoso Periferico (CVP) - agocannula	20,00
PS AN 000000103	Bendaggio elastocompressivo arti inferiori (a bendaggio)	40,00
PS AN 000000032	Capillaroscopia	30,00

PS	AN	000000033	Capillaroscopia con videoregistrazione	38,00
PS	AN	000000057	Determinazione transcutanea pressione parziale O2 (TCPO2) arti inferiori	36,00
PS	AN	000000059	Determinazione transcutanea pressione parziale O2 (TCPO2) arti superiori	36,00
PS	AN	000000058	Determinazione transcutanea pressione parziale O2 (TCPO2) arti superiori e inferiori	68,00
PS	AN	000000110	Indagine ottica della mammella (Dynamic Optical Breast Imaging - DOBI con ComfortScan)	48,00
PS	AN	000000104	Iniezione endoarteriosa	48,00
PS	AN	000000105	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti per varici - esclusi motivi estetici per seduta, massimo 10 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre)	45,00
PS	AN	000000109	Laserterapia delle varici superficiali (fotocoagulazione esterna) degli arti inferiori a seduta, qualsiasi numero di lesioni trattate sia monolateralmente che bilateralmente, massimo 6 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre), esclusi motivi estetici	96,00
PS	AN	000000091	Reografia a luce riflessa arti inferiori	16,00
PS	AN	000000092	Reografia a luce riflessa arti superiori	16,00
PS	AN	000000093	Reografia a luce riflessa arti superiori e inferiori	35,00
PS	AN	000000094	Reografia arti inferiori	16,00
PS	AN	000000095	Reografia arti superiori	16,00
PS	AN	000000096	Reografia arti superiori e inferiori	28,00
PS	AN	000000107	Rimozione di Catetere Venoso Centrale (CVC) esterno non tunnellizzato ad inserzione periferica (tipo Hohn o PICC - Percutaneous Introduction Central Catheter)	40,00
PS	AN	000000108	Rimozione di Catetere Venoso Periferico (CVP) - agocannula	4,00
PS	AN	000000097	Sfigmogramma periferico per arto	16,00
PS	AN	000000098	Tempi di circolo	54,40
PS	AN	000000099	Volumetria computerizzata arti inferiori	40,80

## Cardiologia

PS	CA	000000111	Cardiogramma apicale	16,00
PS	CA	000000123	Controllo elettronico del pace maker e/o defibrillatore (ICD) impiantato (compresa consulenza ingegnere) in fase successiva all'impianto	104,00
PS	CA	017233388	Contropulsazione Esterna Amplificata (EECP) a seduta, massimo 20 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre)	100,00
PS	CA	000000128	ECG con prove farmacodinamiche	68,00
PS	CA	000000120	ECG con studio potenziali tardivi	60,00
PS	CA	000000114	ECG di base	20,00
PS	CA	000000113	ECG di base e dopo sforzo (treadmill/cicloergometro)	68,00
PS	CA	000000124	ECG dinamico secondo Holter - 2 giorni	88,00
PS	CA	000000112	ECG dinamico secondo Holter - 24 ore	80,00
PS	CA	000000125	ECG dinamico secondo Holter - 7 giorni	200,00
PS	CA	004108724	Esame Cardio-Ankle Vascular Index (CAVI) per screening dell'aterosclerosi	40,00
PS	CA	000000115	Fonocardiogramma	16,00
PS	CA	000000116	Monitoraggio 24 ore pressione arteriosa	68,00

PS	CA	062912289	Monitoraggio multiparametrico cardiorespiratorio (LIFE) comprendente polissonnografia, ECG di base e dinamico secondo Holter, pulsossimetria arteriosa e temperatura corporea, compreso costo del device	262,00
PS	CA	000000122	OCT intracoronarica (Tomografia intracoronarica a coerenza ottica nel dominio di frequenza - FD-OCT - Frequency Domain Optical Coherence Tomography)	256,00
PS	CA	000000117	Oscillografia (quattro arti)	52,00
PS	CA	000000118	Oscillometria (quattro arti)	50,00
PS	CA	000000126	Test o prova da sforzo cardiorespiratorio (ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi)	78,40
PS	CA	000000121	Tilt test	300,00
PS	CA	000000127	Tonometria arteriosa transcutanea (indagine completa carotidea-radiale-femorale)	52,00
PS	CA	000000119	Vettocardiogramma	22,00

## Dermatologia

PS	DE	000000132	Epilazione del volto con laser per irsutismo da sindrome adrenogenitale, a seduta, massimo 4 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre)	96,00
PS	DE	048860424	Fototerapia con laser ad eccimeri per la vitiligine - massimo 20 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre) dietro presentazione di documentazione fotografica effettuata prima della terapia	50,00
PS	DE	000000133	Iniezione in espansore tessutale della mammella per ingrandimento graduale della tasca protesica	96,00
PS	DE	000000141	Iniezione intracheloidea di farmaco (cortisone, ecc.)	40,00
PS	DE	000000134	Iniezione tossina botulinica (escluso motivi estetici) per seduta, farmaco escluso	90,00
PS	DE	012042318	Laserterapia per rosacea o cicatrici acneiche (a seduta), massimo 6 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre), dietro presentazione di documentazione fotografica effettuata prima della terapia	48,00
PS	DE	000000129	Mappa nevica	50,00
PS	DE	017233361	Microscopia laser confocale	220,00
PS	DE	000000135	Onicoplastica	136,00
PS	DE	000000136	Peeling chimico per cicatrici di acne severa, pustolosa o bollosa, a seduta, massimo 6 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre)	120,00
PS	DE	000000137	Sutura di ferita superficiale del tronco o degli arti	120,00
PS	DE	000000138	Sutura di ferita superficiale della testa	200,00
PS	DE	000000139	Toilette chirurgica e piccole suture	132,00
PS	DE	000000140	Trattamento laser o con ultrasuoni per trichiasi a seduta, qualsiasi numero di lesioni trattate, sia monolateralmente che bilateralmente, sia della palpebra superiore che inferiore, massimo 4 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre)	100,00
PS	DE	000000130	Videodermatoscopia in epiluminescenza	52,00

## Fisiatria

PS	FI	000000159	Analisi dinamometrica isocinetica segmentaria	22,00
PS	FI	000000160	Esame elettrodiagnostico con curva I/T (intensità/tempo)	16,00
PS	FI	000000161	Esame elettrodiagnostico cronassimetrico (per muscolo)	12,00

PS	FI	000000162	Esame elettrodiagnostico semplice (per regione)	12,00
PS	FI	000000163	Esame resistenza elettrico cutaneo	16,00
PS	FI	000000164	Ossimetria	26,00

## Gastroenterologia

Si considera endoscopia diagnostica la procedura effettuata anche con eventuali biopsie, prelievi o test diagnostici.

Sono considerate endoscopie diagnostiche anche tutte le polipectomie per polipi fino a 3 mm. di grandezza, effettuate con qualsiasi modalità di asportazione.

Si considera endoscopia operativa la procedura in cui si effettua l'asportazione completa di lesioni neoplastiche superficiali, il trattamento di malformazioni vascolari, il controllo di sanguinamenti, il trattamento di stenosi, l'asportazione di corpi estranei e il tatuaggio endoscopico.

In particolare, per quanto riguarda le polipectomie, sono considerate come procedure operative solo ed unicamente se effettuate in modo completo (polipectomia totale alla base di impianto - l'asportazione totale del polipo deve essere confermata dall'esame istologico) con una di queste modalità:

- 1) per polipi tra 4 e 9 mm. con ansa a caldo o a freddo alla base di impianto del polipo;
- 2) per polipi tra 10 e 20 mm. con ansa a caldo alla base di impianto del polipo;
- 3) per polipi oltre 20 mm. con ansa a caldo con eventuale iniezione del peduncolo con adrenalina e/o soluzione fisiologica.

E' assolutamente necessario, ai fini della valutazione del rimborso per l'asportazione dei polipi, che sia il referto endoscopico che il referto dell'esame istologico riportino la lunghezza del polipo o dei frammenti asportati.

La documentazione fotografica effettuata prima della procedura ed alla fine della polipectomia può contribuire alla dimostrazione dell'avvenuta polipectomia alla base di impianto (la documentazione fotografica è uno degli indicatori di qualità delle endoscopie riportati nelle linee guida internazionali).

Solo per i polipi oltre 20 mm. , in considerazione della complessità della prestazione ed in aggiunta al rispettivo codice della endoscopia operativa, si può richiedere al rimborso il codice apposito per polipectomia complessa.

Le lesioni non polipoidi superficiali del colon-retto, piatte o miste (con componenti piatte e sessile) dette Laterally Spreading Tumors o LST, sia di tipo granulare che non granulare, in cui si applica la Resezione Endoscopica della Mucosa o EMR o Mucosectomia endoscopica sono rimborsabili con apposita voce del tariffario.

In caso di più endoscopie diagnostiche od operative effettuate nello stesso giorno o in giorni consecutivi in quanto l'operatore non termina l'atto medico in una sola seduta, è rimborsabile una sola prestazione.

PS	GA	000000166	Anestesia per endoscopia (a seduta)	90,00
PS	GA	000000208	Anoscopia diagnostica	30,00
PS	GA	000000187	Biotest SC o BIA (bioimpedenza tomografica o impedenziometria in dietologia)	16,00
PS	GA	000000188	Calorimetria indiretta (valutazione della ventilazione e dei gas espirati e relativi parametri)	40,00
PS	GA	000000167	Colangiopancreatografia retrograda endoscopica (ERCP) diagnostica o Colangiografia retrograda endoscopica (ERC) diagnostica con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione	750,00
PS	GA	000000190	Digiunoileoscopia (per via anterograda o perorale) diagnostica con fibre ottiche con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione, comprensiva di esofagogastroduodenoscopia (EGD) diagnostica	360,00

PS	GA	000000169	Dilatazione graduale dell'esofago con sonda (per seduta)	200,00
PS	GA	000000191	Dilatazione per stenosi congenita dell'ano	138,00
PS	GA	000000183	Ecoendoscopia dell'apparato digerente (comprese eventuali biopsie)	510,00
PS	GA	000000193	Endoscopia dell'intestino crasso attraverso stoma artificiale con eventuali biopsie, brushing e washing per raccolta di campione	400,00
PS	GA	000000194	Endoscopia dell'intestino tenue attraverso stoma artificiale con eventuali biopsie, brushing e washing per raccolta di campione	400,00
PS	GA	000000195	Enteroscopia con videocapsula (escluso costo videocapsula)	350,00
PS	GA	000000170	Esofagogastroduodenoscopia (EGD) diagnostica con fibre ottiche con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing e test rapido per helicobacter pylori (HP), compreso anche l'esame fino alla prima ansa digiunale	250,00
PS	GA	000000196	Esofagoscopia diagnostica con fibre ottiche con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione	210,00
PS	GA	000000197	Estrazione di corpi estranei dal retto per via naturale	80,00
PS	GA	000000206	Fibroscan (Elastografia transitoria)	64,00
PS	GA	000000198	Gastroscopia diagnostica con fibre ottiche con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione	230,00
PS	GA	000000211	Holter metabolico (Body Monitoring System - BMS)	64,00
PS	GA	000000182	Idrocolonterapia (a seduta)	40,00
PS	GA	000000199	Ileosopia retrograda diagnostica con endoscopio flessibile con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione, comprensiva di pancoloscopia diagnostica	400,00
PS	GA	000000212	Impostazione programma nutrizionale individuale (stesura del programma dietetico personalizzato)	20,00
PS	GA	000000200	Iniezioni sclerosanti per emorroidi interne (a seduta)	64,00
PS	GA	000000201	Legatura delle emorroidi (trattamento completo)	304,00
PS	GA	000000172	Manometria anrettale	100,00
PS	GA	000000173	Manometria colon	150,00
PS	GA	000000174	Manometria esofagea o gastroesofagea	115,00
PS	GA	000000175	Manometria gastrica	115,00
PS	GA	000000165	Pancoloscopia diagnostica con endoscopio flessibile con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione, compreso anche l'esame oltre circa 20 cm. dalla valvola ileocecale	280,00
PS	GA	000000202	Pancreatografia retrograda endoscopica (ERP) diagnostica con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione	400,00
PS	GA	000000176	Ph metria esofagea o gastrica (24 ore)	105,00
PS	GA	000000177	Ph metria esofagea o gastrica (standard)	85,00
PS	GA	000000207	Ph-impedenziometria delle 24 ore	160,00
PS	GA	000000204	Proctoretto sigmoidoscopia attraverso stoma artificiale con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione	250,00
PS	GA	000000168	Proctoretto sigmoidoscopia diagnostica con endoscopio rigido con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione	220,00
PS	GA	000000209	Rettoscopia diagnostica con endoscopio rigido con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione	120,00
PS	GA	000000171	Rettosigmoidoscopia diagnostica con endoscopio flessibile con eventuali biopsie asportative e aspirative, brushing e washing per raccolta di campione	250,00
PS	GA	000000178	Sondaggio duodenale	60,00
PS	GA	000000210	Sondaggio duodenale con studio della secrezione pancreatica dopo stimolo ormonale (secretina o colecistochinina) compresi esami sul succo duodenale	300,00

PS	GA	000000179	Sondaggio gastrico	34,00
PS	GA	000000181	Test all'idrogeno respiratorio (H2 breath test) con lattulosio, xilosio o glucosio per diagnosi di sindrome da contaminazione del tenue (SIBO - small intestinal bacterial overgrowth)	50,00
PS	GA	000000180	Test all'idrogeno respiratorio (H2 breath test) per malassorbimento o intolleranza lattosio o fruttosio	50,00
PS	GA	000000205	Test all'urea marcata con C13 (13C urea breath test) per la diagnosi dell'infezione gastrica da Helicobacter Pylori (HP)	50,00

## Ginecologia e Ostetricia

PS	GI	000000223	Anestesia per endoscopia (a seduta)	90,00
PS	GI	000000225	Apertura della zona pellucida degli embrioni - AHA (Assisted Hatching)	240,00
PS	GI	000000215	Colposcopia	47,00
PS	GI	000000216	Colposcopia con eventuali biopsie	116,00
PS	GI	000000217	Colposcopia e pap test	64,00
PS	GI	000000247	Coltivazione degli embrioni	160,00
PS	GI	000000231	Crioconservazione (congelamento) embrioni, ovociti o blastocisti, escluso deposito con pagamento annuale	145,00
PS	GI	000000232	Culdoscopia	44,00
PS	GI	000000222	Duo pap (pap test + test HPV)	52,00
PS	GI	017234025	Elastografia mammaria	64,00
PS	GI	000000234	Fertilizzazione in vitro	400,00
PS	GI	000000237	ICSI (Iniezione Intracitoplasmatica di Spermatozoi nell'ovocita) o IMSI (Iniezione Intracitoplasmatica di Spermatozoi Selezionati Morfologicamente nell'ovocita)	480,00
PS	GI	062912594	Innesto sottocutaneo di sistema contraccettivo di lunga durata	75,00
PS	GI	000000238	Inserzione di dispositivo terapeutico interno all'utero esclusa IUD	240,00
PS	GI	000000239	Inserzione o rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (IUD)	120,00
PS	GI	000000240	Insufflazione di sostanze terapeutiche nelle tube	216,00
PS	GI	000000218	Isteroscopia diagnostica con eventuali biopsie	160,00
PS	GI	000000220	Monitoraggio in gravidanza (cardiotocografia)	30,00
PS	GI	000000244	Scongelo embrioni, ovociti o blastocisti	120,00
PS	GI	000000245	Vaginoscopia	55,00
PS	GI	000000219	Vulvoscopia	70,00

## Neurologia

PS	NE	005000056	Actigrafia del polso e/o della caviglia per monitoraggio prolungato del ritmo sonno-veglia (qualsiasi numero di giorni)	120,00
PS	NE	000000251	Elettroencefalogramma con analisi spettrale	70,00
PS	NE	000000250	Elettroencefalogramma con sonno farmacologico	80,00
PS	NE	000000252	Elettroencefalogramma dinamico 24 ore	150,00
PS	NE	000000248	Elettroencefalogramma standard o con sensibilizzazione	68,00
PS	NE	000000249	Elettromiografia un arto	66,00
PS	NE	000000253	Elettromiografia completa senza distinzione di segmento	66,00
PS	NE	000000254	Elettroencefalogramma con velocità conduzione motoria e sensitiva (ad arto)	24,00

PS	NE	004108727	Esame polifisiografico notturno completo con studio neurologico per stadiazione del sonno, monitoraggio cardiorespiratorio e valutazione della sindrome delle gambe senza riposo, comprensivo di qualsiasi assistenza sanitaria sia in degenza che extradegenza	400,00
PS	NE	000000255	Polifisiografia del sonno (un ciclo)	80,00
PS	NE	000000256	Polifisiografia del sonno (intera notte)	162,00
PS	NE	000000258	Potenziali Evocati Acustici (PEA) o Brainstem Auditory Evoked Potentials (BAEP) o Brainstem Auditory Evoked Responses (BAER) o Auditory Brainstem Responses (ABR)	51,00
PS	NE	000000270	Potenziali Evocati Dermatomerici (PED)	51,00
PS	NE	000000271	Potenziali Evocati Motori (PEM)	51,00
PS	NE	000000259	Potenziali evocati multimodali	120,00
PS	NE	000000257	Potenziali evocati non altrimenti specificati (a potenziale)	51,00
PS	NE	000000260	Potenziali Evocati Somato-Sensoriali (PESS)	51,00
PS	NE	000000261	Potenziali Evocati Visivi (PEV)	51,00
PS	NE	015514636	Stimolazione elettromagnetica cerebrale transcranica (TMSI o TSM) o Stimolazione con corrente diretta transcranica (TDCS Transcranial direct current stimulation) a seduta	400,00
PS	NE	000000262	Studio della velocità di conduzione motoria e sensitiva (per arto)	17,00
PS	NE	000000263	Studio neurofisiologico del pavimento pelvico	74,00
PS	NE	000000264	Studio riflessologico del tronco dell'encefalo (riflesso dell'ammiccamento o Blink Reflex, riflessi mandibolari e studio dei periodi silenti massetere)	74,00
PS	NE	000000275	Terapia elektroconvulsivante - TEC (Electro Convulsive Therapy - ECT) o Elettroshock (per seduta) compresa anestesia	400,00
PS	NE	000000265	Test farmacologico per cefalea	30,00
PS	NE	000000266	Test farmacologico per miastenia	30,00
PS	NE	000000267	Test neuropsicologici (ad esame)	70,00

## Oculistica

PS	OC	000000309	Analisi della qualità visiva e aberrometria oculare (OPD)	40,00
PS	OC	000000304	Analisi delle fibre nervose retiniche con GDx (Scanning laser polarimetria retinica) o SCO	60,00
PS	OC	012042423	Angiografia retinica digitale con tecnica OCT (Angio OCT)	128,00
PS	OC	000000339	Applicazione di punctum plugs monolaterali o bilaterali per sindrome occhio secco	80,00
PS	OC	000000338	Asportazione sutura corneale	96,00
PS	OC	000000302	Biometria o ecobiometria (ecografia oculare)	50,00
PS	OC	015514663	Brush del margine palpebrale per rimozione biofilm ed eradicazione demodex pilorum per blefarite cronica	64,00
PS	OC	000000276	Campimetria cinetica e/o statica (perimetria) o studio del campo visivo	40,00
PS	OC	000000277	Campimetria computerizzata (VCP) o perimetria computerizzata o studio del campo visivo computerizzato	50,00
PS	OC	000000312	Conta cellule endoteliali con biomicroscopia ad ultrasuoni (UBM)	44,00
PS	OC	000000313	Crioterapia di lesione della cornea per forme flogistiche, glaucomatose o neoplastiche	48,00
PS	OC	000000314	Curva tonometrica giornaliera	44,00
PS	OC	000000315	Elettrolisi delle ciglia (massimo due sedute - escluse finalità estetiche)	120,00
PS	OC	000000278	Elettromiografia	65,00
PS	OC	000000279	Elettronistagmografia	64,00
PS	OC	000000280	Elettrooculogramma (EOG)	49,60
PS	OC	000000281	Elettrooculomotilogramma (EOMG)	42,00

PS	OC	00000282	Elettroretinogramma dinamico (ERG dinamico) o flash pattern	52,00
PS	OC	00000283	Elettroretinogramma standard (ERG standard) o flash pattern	52,00
PS	OC	00000307	Endotelioscopia	56,00
PS	OC	00000284	Esame del senso cromatico (test di acuità visiva e di discriminazione cromatica)	20,00
PS	OC	00000285	Esame del senso luminoso	18,00
PS	OC	00000316	Esame della diplopia o test di Hess-Lancaster	20,00
PS	OC	00000286	Esame ortottico completo	40,00
PS	OC	00000303	Esame visivo	30,00
PS	OC	00000287	Esoftalmometria	24,00
PS	OC	00000317	Estrazione di corpi estranei dalla cornea	96,00
PS	OC	00000288	Fluorangiografia del segmento anteriore (compreso anestesista)	112,80
PS	OC	00000334	Fluorangiografia della retina con fluoresceina (compreso anestesista)	125,00
PS	OC	00000333	Fluorangiografia della retina con verde di indocianina (compreso anestesista)	125,00
PS	OC	00000299	Fluorangioscopia (angioscopia) del segmento anteriore con tempo di circolo della fluoresceina (compreso anestesista)	105,00
PS	OC	00000289	Fotografia del fondo o del segmento anteriore	18,00
PS	OC	00000290	Gonioscopia (lente di Goldman)	18,00
PS	OC	00000318	Incisione ascesso palpebrale	80,00
PS	OC	00000319	Incisione dei canalicoli lacrimali (stricturotomia)	56,00
PS	OC	00000320	Incisione delle vie lacrimali per flemmone	80,00
PS	OC	00000321	Iniezione retrobulbare di sostanze terapeutiche	80,00
PS	OC	00000322	Iniezione sottocongiuntivale	64,00
PS	OC	00000323	Inserimento a scopo terapeutico di lenticolo biologico	80,00
PS	OC	00000305	Interferometria (OCT - tomografia a coerenza ottica)	82,00
PS	OC	00000324	Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovasi corneali	168,00
PS	OC	00000325	Mappa del fondo oculare	30,00
PS	OC	00000326	Mappa strumentale della cornea: tomografia corneale - esame pentacam	72,00
PS	OC	00000291	Mappa strumentale della cornea: topografia corneale	48,00
PS	OC	00000295	Microperimetria	42,00
PS	OC	00000292	Oftalmodinamometria	26,00
PS	OC	00000306	Oftalmoscopia con laser confocale - tomografia delle papilla ottica (Heidelberg Retina Tomography - HRT)	82,00
PS	OC	00000327	Oftalmoscopia diretta e indiretta	36,00
PS	OC	00000293	Orbitotonometria	28,00
PS	OC	00000294	Pachimetria corneale	44,00
PS	OC	00000296	Potenziali Evocati Visivi (PEV) con determinazione di contrasto	72,00
PS	OC	00000329	Potenziali Evocati Visivi (PEV) da pattern o da flash o da pattern a emicampi	51,00
PS	OC	00000297	Pupillografia e/o iridografia	30,00
PS	OC	00000298	Retinografia	36,00
PS	OC	00000330	Sondaggio e lavaggio vie lacrimali (per seduta)	30,00
PS	OC	00000335	Tempo di rottura del film lacrimale (Break Up Time - BUT e Non invasive Break Up Time - NiBUT con Tearscope) compreso eventuale test Turn Over (Clearance lacrimale) e/o test Black Line	48,00
PS	OC	00000337	Terapia con stimolazioni Pattern-flicker: a seduta	20,00
PS	OC	00000308	Test di Schirmer	21,00
PS	OC	00000300	Tonografia e test di provocazione	30,00
PS	OC	00000301	Transilluminazione	20,00

PS	OC	017234065	Trattamento termico luce pulsata (IRPL) per dislacrimia a seduta, massimo 3 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre)	150,00
PS	OC	000000332	Valutazione del flusso ematico oculare (OBF)	40,00

## Ortopedia

PS	OR	019595273	Artrocentesi e/o infiltrazione articolare (escluso farmaco)	50,00
PS	OR	000000346	Correzione di torcicollo e scoliosi su letto speciale (trattamento completo)	360,00
PS	OR	000000347	Correzione manuale di piede torto congenito (trattamento completo)	304,00
PS	OR	000000340	Esame baropodometrico (analisi podobarometrica del cammino)	45,00
PS	OR	000000368	Immobilizzazione con apparecchio gessato di fratture di grandi segmenti (femore, omero, tibia) o di distorsioni di grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla)	240,00
PS	OR	000000370	Immobilizzazione con apparecchio gessato di fratture di medi segmenti (clavicola, rotula, radio, ulna, perone) o di distorsioni di medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica)	152,00
PS	OR	000000369	Immobilizzazione con apparecchio gessato di fratture di piccoli segmenti (i restanti segmenti ossei non indicati altrove) o di distorsioni di piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove)	80,00
PS	OR	000000371	Inclinometria	40,00
PS	OR	058165431	Infiltrazione articolare di monociti (Nstride-APS) compreso precedente prelievo	280,00
PS	OR	000000349	Infiltrazione articolare di plasma autologo o fattori di crescita piastrinici o plasma arricchito di piastrine - PRP o cellule adipose (compreso precedente prelievo)	280,00
PS	OR	000000366	Riduzione manuale di lussazione mandibolare	80,00
PS	OR	000000367	Rimozione di dispositivo esterno di immobilizzazione (supporto, gesso - gipsotomia, stecca, ecc.)	48,00
PS	OR	000000373	Spinometria (esame posturale tridimensionale)	40,00
PS	OR	000000374	Taping neuromuscolare (TNM), qualsiasi numero di applicazioni a seduta	16,00
PS	OR	000000372	Valutazione computerizzata della colonna (spinal mouse)	25,00

## Otorinolaringoiatria

PS	OT	000000394	Anestesia per endoscopia (a seduta)	90,00
PS	OT	000000415	Apneagraph	224,00
PS	OT	000000395	Cateterismo della tuba di Eustachio (per seduta)	10,00
PS	OT	000000396	Cauterizzazione endolaringea	80,00
PS	OT	000000397	Controllo di epistassi mediante tamponamento nasale anteriore	48,00
PS	OT	000000398	Controllo di epistassi mediante tamponamento nasale anteriore e posteriore	96,00
PS	OT	000000399	Dilatazione laringea (per seduta)	104,00
PS	OT	000000401	Endoscopia nasale o rinoscopia	35,00
PS	OT	000000383	Esame audiometrico speciale nel bambino	30,00
PS	OT	000000384	Esame audiometrico tonale	20,00
PS	OT	000000385	Esame audiometrico vocale	20,00
PS	OT	000000386	Esame per adattamento protesico	20,00
PS	OT	000000393	Esame posturostabilometrico statico e/o dinamico	60,00

PS	OT	00000378	Esame spettrografico della voce	45,00
PS	OT	00000387	Esame vestibolare con ENG - stimolazione pendolare	45,00
PS	OT	00000388	Esame vestibolare con ENG - stimolazione rotatoria	60,00
PS	OT	00000389	Esame vestibolare con ENG - stimolazione termica	30,00
PS	OT	00000390	Esame vestibolare senza ENG - stimolazione termica	18,00
PS	OT	00000391	Evoked response audiometry (E.R.A.)	45,00
PS	OT	00000412	Fibro(rino)laringoscopia con fibroscopio flessibile con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione	70,00
PS	OT	017233966	Fibro(rino)laringoscopia con fibroscopio flessibile con prove di deglutizione	90,00
PS	OT	00000376	Impedenzometria	20,00
PS	OT	00000411	Infiltrazioni intratimpaniche di cortisone compresa anestesia locale	96,00
PS	OT	00000392	Laringoscopia	140,00
PS	OT	005000062	Laringoscopia con biopsie	160,00
PS	OT	00000413	Laringoscopia con strumento rigido	70,00
PS	OT	00000414	Laringoscopia con strumento rigido con biopsie	88,00
PS	OT	00000379	Laringostroboscopia	70,00
PS	OT	00000377	Lavaggio tappo di cerume	15,00
PS	OT	00000418	Mappaggio per impianto cocleare binaurale	64,00
PS	OT	00000380	Olfattometria e/o gustometria	28,00
PS	OT	012043311	Otoemissioni acustiche (OEA) o echi cocleari	20,00
PS	OT	00000404	Otosopia	35,00
PS	OT	012252877	Riabilitazione foniatrica (a seduta)	40,00
PS	OT	00000381	Rinomanometria anteriore	24,00
PS	OT	00000382	Rinomanometria posteriore	24,00
PS	OT	005000065	Riposizionatore cranio mandibolare (Dispositivo per avanzamento mandibolare - MAD) per Sindrome apnee ostruttive notturne (OSAS) comprensivo di visite di controllo per i primi sei mesi (non ripetibile)	550,00
PS	OT	00000405	Sleep endoscopy	180,00
PS	OT	00000407	Terapia riabilitativa per acufeni (Tinnitus Retraining Therapy - TRT) a seduta	28,00
PS	OT	00000410	Terapia riabilitativa vestibolare (oculomotricità e postura) per vertigini a seduta	28,00
PS	OT	00000408	Test acufenometrici (pitch-match, loudness-match, MML, IR, LDL) a test	20,00
PS	OT	017234003	Test trasporto muco-ciliare	20,00
PS	OT	00000406	Trattamento delle varici del setto	60,00
PS	OT	00000409	Trattamento per vertigini - Vertigine Parossistica Posizionale Benigna o VPPB (manovra liberatoria per cupololitiasi o canalolitiasi) a seduta	50,00

## Pneumologia

PS	PN	00000460	Anestesia per endoscopia (a seduta)	90,00
PS	PN	00000421	Capnografia	18,00
PS	PN	00000422	Compliance polmonare dinamica	40,00
PS	PN	00000423	Compliance polmonare statica	36,00
PS	PN	00000462	Ecoendoscopia dell'apparato respiratorio (comprese eventuali biopsie)	560,00
PS	PN	00000424	Emogasanalisi arteriosa (Ph, PO2, PCO2 bicarbonati, compreso prelievo)	30,00
PS	PN	00000425	Emogasanalisi arteriosa sotto sforzo (compreso prelievo)	48,00

PS	PN	000000427	Emogasanalisi durante respiraz. di O2 a bassa concentrazione (compreso prelievo)	86,00
PS	PN	000000426	Emogasanalisi durante respiraz. di O2 ad alta concentrazione (compreso prelievo)	86,00
PS	PN	000000428	Emogasanalisi prima e dopo iperventilazione (compreso prelievo)	86,00
PS	PN	000000464	Instillazione medicamentosa endopleurica isolata	90,00
PS	PN	000000429	Lavaggio pleurico	80,00
PS	PN	000000465	Ossimetria arteriosa (Saturazione arteriosa ossigeno - SA O2)	30,00
PS	PN	000000431	Pletismografia corporea (misura VGT, resistenze, volumetria)	60,00
PS	PN	000000432	Pletismografia induttiva toracica	36,00
PS	PN	000000433	Pneumotacografia (curva flusso-volume)	22,00
PS	PN	000000434	Pneumotacografia di base e dopo test di broncocostrizione	32,00
PS	PN	000000435	Pneumotacografia di base e dopo test di broncocostrizione (aspecifico)	40,00
PS	PN	000000436	Pneumotacografia di base e dopo test di broncocostrizione (specifico)	62,00
PS	PN	000000437	Pneumotacografia dopo inalazione di miscele a diversa densità	36,00
PS	PN	000000438	Prova broncodinamica con broncocostrittore: curva dose-risposta	41,00
PS	PN	000000439	Prova da sforzo scalare: determinazione ossimetrica continua	64,00
PS	PN	000000440	Prova da sforzo scalare: parametri ventilatori con ECG	98,00
PS	PN	000000441	Prova da sforzo scalare: parametri ventilatori con emogasanalisi	98,00
PS	PN	000000442	Prova da sforzo scalare: parametri ventilatori e consumo di O2	81,00
PS	PN	000000430	Pulso ossimetria arteriosa (Saturazione arteriosa ossigeno - SA O2 e frequenza cardiaca - FC)	110,00
PS	PN	000000443	Riallineamento allo sforzo	12,00
PS	PN	000000444	Riallineamento allo sforzo in O2 continuo	15,00
PS	PN	000000445	Spirometria con misura di VT, FR, V, VO2	40,00
PS	PN	000000419	Spirometria di base (CV o CVF, VEMS, MVV)	20,00
PS	PN	000000446	Spirometria di base e dopo test di broncodilatazione	30,00
PS	PN	000000447	Spirometria di base e dopo test scatenamento aspecifico (broncocostrizione)	45,00
PS	PN	000000448	Spirometria di base e dopo test scatenamento specifico (allergeni)	85,00
PS	PN	000000449	Spirometria di base più curva flusso-volume	26,00
PS	PN	000000450	Spirometria di base più curva flusso-volume dopo test di broncodilatazione	52,00
PS	PN	000000451	Spirometria globale (CV, VRI, VRE, CFR, CT, VEMS, MVV)	30,00
PS	PN	000000452	Spirometria globale più curva flusso-volume	56,00
PS	PN	000000453	Spirometria globale più curva flusso-volume dopo test di broncodilatazione	68,00
PS	PN	000000420	Spirometria separata (Broncospirometria)	96,00
PS	PN	000000466	Test del cammino (walking test)	60,00
PS	PN	005000068	Test dell'ossido nitrico esalato (FENO)	22,00
PS	PN	000000454	Test di diffusione in respiro singolo	22,00
PS	PN	000000455	Test di diffusione in steady state	18,00
PS	PN	000000456	Test di diffusione sotto sforzo	40,00
PS	PN	000000457	Test di duttanza polmonare	22,00
PS	PN	000000458	Tracheobroncoscopia diagnostica con eventuali biopsie	272,00
PS	PN	000000468	Tracheobroncoscopia diagnostica con instillazione medicamentosa o con lavaggio broncoalveolare	272,00
PS	PN	000000459	Volume di chiusura delle piccole vie aeree	32,00

## Urologia

PS	UR	000000490	Anestesia per endoscopia (a seduta)	90,00
PS	UR	000000506	Biotesiometria (Bio-Thensiometer - BT) per disfunzioni erettili neurogene	52,00
PS	UR	000000469	Cambio tubo cistostomico (Revisione di cistostomia)	48,00
PS	UR	000000470	Cambio tubo pielostomico	60,00
PS	UR	000000472	Cateterismo vescicale nella donna	20,00
PS	UR	000000471	Cateterismo vescicale nell'uomo	30,00
PS	UR	000000494	Ciclo annuale di ipertermia transrettale (prostatherm) per affezioni della prostata	800,00
PS	UR	000000473	Cistoscopia	90,00
PS	UR	000000476	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale o bilaterale	280,00
PS	UR	000000477	Cromocistoscopia e cateterismo uretrale	210,00
PS	UR	000000478	Cromocistoscopia per valutazione funzionale	210,00
PS	UR	000000479	Elettromiografia sfinterica	65,00
PS	UR	000000480	Esame urodinamico completo (compresi eventuali test farmacologici)	130,00
PS	UR	000000505	Microiniezioni intracavernose con farmaco per disfunzione erettile (a seduta)	40,00
PS	UR	005000071	PAD-test per incontinenza urinaria	36,00
PS	UR	000000507	Peniscopio con eventuale test acido acetico per ricerca lesioni HPV (papillomi-verruche)	48,00
PS	UR	000000482	Potenziali sacrali evocati	51,00
PS	UR	000000483	Prostata, massaggio a scopo diagnostico	40,00
PS	UR	000000497	Riduzione incruenta di parafimosi	64,00
PS	UR	000000503	Rigidometria peniena notturna (Nocturnal Penile Tumescence - NPT) o Rigiscan (3 o più notti)	200,00
PS	UR	012043428	Terapia con onde d'urto lineari a bassa intensità (LISWT) per la disfunzione erettile, massimo 4 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre)	130,00
PS	UR	000000504	Test di farmaco-erezione FIC (farmaco iniezione nei corpi cavernosi di sostanze vasoattive come prostaglandina E1)	70,00
PS	UR	000000489	Trim probe	62,00
PS	UR	000000484	Ureteroscopia diagnostica	280,00
PS	UR	000000500	Ureteroscopia diagnostica con biopsia (biopsia transureteroscopica)	400,00
PS	UR	000000501	Uretra, dilatazione con sonde morbide o rigide (per seduta)	48,00
PS	UR	000000485	Uretrocistoscopia diagnostica	150,00
PS	UR	000000502	Uretrocistoscopia diagnostica con biopsie	220,00
PS	UR	000000474	Uretrocistoscopia diagnostica con biopsie, brushing citologico e washing per raccolta di campione	250,00
PS	UR	000000486	Uretrocistoscopia diagnostica con eventuali biopsie, brushing e washing per raccolta di campione	96,00
PS	UR	000000487	Uroflussimetria	40,00
PS	UR	000000488	Video urodinamica	180,00

## ALLEGATO 3 TERAPIE FISICHE E RIABILITATIVE

### TERAPIE STRUMENTALI

CODICE		DESCRIZIONE	IMPORTO DEL RIMBORSO
TF	FS	011160170 Aerosolterapia	6,00
TF	FS	011160200 Balneoterapia	8,00
TF	FS	011160212 Biofeedback	40,00
TF	FS	011160257 Chinesiterapia strumentale	9,00
TF	FS	011160266 Crioterapia	5,00
TF	FS	011160274 Diatermia	6,00
TF	FS	011160289 Elettrosonoterapia	6,00
TF	FS	011160294 Elettrostimolazioni muscolari esponenziali o elettroterapia faradica o galvanica	9,00
TF	FS	011160296 Elettrostimolazioni muscolari onda Q e controresistenza	13,00
TF	FS	011160494 Elettroterapia antalgica (TENS o Correnti diadinamiche)	7,00
TF	FS	011160497 Fototerapia selettiva con ultravioletti - UV (UVA e UVB)	40,00
TF	FS	011160500 Hydroelettroforesi	40,00
TF	FS	011160508 Inalazioni	5,00
TF	FS	011160510 Infrarossi	6,00
TF	FS	011160517 Infrasuoni	5,00
TF	FS	011170159 Insufflazioni endonasali (Poltzer)	8,00
TF	FS	011170161 Insufflazioni endotimpaniche	8,00
TF	FS	011170163 Ionoforesi	7,00
TF	FS	011170168 Iontoforesi	12,00
TF	FS	011170170 Ipertermia fisioterapica	40,00
TF	FS	011170172 Irrigazioni nasali	5,00
TF	FS	011170177 Isocineticaterapia	50,00
TF	FS	011170179 Laserterapia a media o bassa potenza (diodi all'infrarosso o He-Ne)	12,00
TF	FS	011170183 Laserterapia ad alta potenza (ND-YAG o HILT, a CO2 o ad argon)	30,00
TF	FS	011170189 Magnetoterapia (qualsiasi tipo - ad esempio Biostim, Campi ElettroMagnetici Pulsati - CEMP, ecc.)	12,00

TF	FS	011170191	Marconiterapia (Diatermia con onde corte)	7,00
TF	FS	011170194	Massaggio strumentale	5,00
TF	FS	011170197	Meccanoterapia	7,00
TF	FS	011170199	Paraffinoterapia	7,00
TF	FS	011170204	PST - Terapia a Segnali Pulsanti	20,00
TF	FS	011170217	Radarterapia (Diatermia a microonde)	7,00
TF	FS	011170223	Riabilitazione pelvi-perineale (seduta omnicomprensiva di chinesiterapia, elettrostimolazione e biofeedback) effettuata da fisioterapista	50,00
TF	FS	039914285	Riabilitazione robotica neuromotoria, articolare, posturale, compresa la parte diagnostica, a seduta	35,00
TF	FS	011170226	Sonoforesi o Fonoforesi o Ultrasuonoforesi	6,00
TF	FS	011170237	Tecarterapia (Diatermia da contatto)	35,00
TF	FS	011170241	Ultrasuoni	7,00
TF	FS	011170243	Vacuumterapia	8,00
TF	FS	011170250	Ventilazione polmonare strumentale (escluso C-PAP)	8,00

## TERAPIE MANUALI

		CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO DEL RIMBORSO
TF	FM	059210474	Altre prestazioni di fisioterapia non individuate nel nomenclatore	15,00
TF	FM	011170269	Chinesiterapia manuale attiva o passiva	15,00
TF	FM	011170278	Drenaggio linfatico manuale	13,00
TF	FM	011170285	Esercizi posturali	20,00
TF	FM	011170292	Ginnastica medica correttiva	15,00
TF	FM	011170297	Idromassochinesiterapia individuale (solo presso strutture sanitarie ed effettuate da fisioterapisti)	15,00
TF	FM	019359572	Manipolazioni, mobilizzazioni o trazioni vertebrali	20,00
TF	FM	011170299	Massochinesiterapia (uno o più distretti)	25,00
TF	FM	011170307	Massoterapia distrettuale	10,00
TF	FM	011170305	Massoterapia generale (due o più distretti)	15,00
TF	FM	011170318	Pressoterapia manuale	10,00
TF	FM	011170320	Prestazione di chiroterapia, chiropratica od osteopatia (effettuata da fisioterapisti)	20,00
TF	FM	011170326	Reflessoterapia	15,00

TF	FM	011170328	Riabilitazione cardiologica	12,00
TF	FM	011170330	Riabilitazione pneumologica o respiratoria	12,00
TF	FM	011170347	Rieducazione neuromotoria	18,00
TF	FM	011170350	Sistema Riattivazione Enzimatica - SRE, massimo 20 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre)	5,00

## TERAPIE RISERVATE AL MEDICO

	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO DEL RIMBORSO	
TF	PM	000004242	Agopuntura	15,00
TF	PM	011236692	Bilancio articolare e muscolare	50,00
TF	PM	000004338	Mesoterapia (medicinale compreso)	35,00
TF	PM	000004326	Onde d'urto (Litotripsia ortopedica) per ritardi di consolidazione delle fratture, pseudoartrosi, osteonecrosi asettiche e tendinopatie inserzionali degenerative o calcifiche (per seduta, massimo 6 sedute per segmento o articolazione)	130,00
TF	PM	011233293	Onde d'urto radiali o pulsanti (per seduta), massimo 20 sedute per anno civile (1 gennaio - 31 dicembre)	60,00
TF	PM	000004341	Ossigenoterapia iperbarica (per patologie vascolari o lesioni trofiche)	50,00
TF	PM	000004345	Ossigenozonoterapia (per le altre patologie ortopediche, esclusa colonna vertebrale)	20,00
TF	PM	000004313	Ossigenozonoterapia (per patologie della colonna vertebrale)	50,00

## TERAPIE EFFETTUATE DA OSTEOPATI, CHIROPATICI E CHIROTERAPEISTI

	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO DEL RIMBORSO	
TF	PC	000004245	Chiroterapia - Chiropratica - Osteoterapia a seduta	20,00

## NOLEGGIO APPARECCHI FISIOTERAPICI E RIABILITATIVI

PREMESSE Sono rimborsabili solo i noleggi di apparecchiature effettuati in farmacia o in parafarmacia o in una sanitaria o fatturati dalla struttura sanitaria o dalla ditta produttrice.

	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO DEL RIMBORSO	
AT	NX	000004346	Noleggio apparecchiatura per chinesiterapia o magnetoterapia, solo per postumi di fratture ossee o interventi neurochirurgici od ortopedici (al giorno per un massimo di 60 giorni per evento di malattia) entro 6 mesi dall'evento, escluse le spese di trasporto	20,00
AT	NX	058166556	Noleggio apparecchiatura a pressione negativa per Vacuum Assisted Closure Therapy (V.A.C.THERAPY) solo per lesioni complesse a lenta guarigione come piaghe da decubito (lesioni da pressione), ferite, ustioni e deiscenze di ferite, inclusi costi dei materiali ed escluse le spese di trasporto (al giorno per un massimo di 90 giorni per evento di malattia)	45,00

**ALLEGATO 4: INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (DI SEGUITO L' "INFORMATIVA") E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il Regolamento sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (di seguito il "Regolamento") contiene una serie di norme dirette a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone. La presente Informativa ne recepisce le previsioni.

**SEZIONE 1 - IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

**Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.**, con sede legale in Via A. Lazzari n.5, 30174 Venezia – Mestre (VE), in qualità di Titolare del trattamento (di seguito anche la "Società" o il "Titolare") tratta i Suoi dati personali (di seguito i "Dati Personali") per le finalità indicate nella Sezione 3. Per ulteriori informazioni può visitare il sito Internet di Intesa Sanpaolo RBM Salute [www.intesasanpaolorbmsalute.com](http://www.intesasanpaolorbmsalute.com) e, in particolare, la sezione "Privacy" con tutte le informazioni concernenti l'utilizzo ed il trattamento dei Dati Personali.

**SEZIONE 2 - DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Intesa Sanpaolo RBM Salute ha nominato il "responsabile della protezione dei dati" previsto dal Regolamento (c.d. "*Data Protection Officer*" o DPO). Per tutte le questioni relative al trattamento dei Suoi Dati Personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento stesso, elencati nella Sezione 7 della presente Informativa, può contattare il DPO al seguente indirizzo e-mail: [privacy@intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:privacy@intesasanpaolorbmsalute.com)

**SEZIONE 3 - CATEGORIE DEI DATI PERSONALI, FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

**Categorie di Dati Personali**

I Dati Personali che la Società tratta sono dati anagrafici, dati di contatto, dati relativi al nucleo familiare, dati di polizza, dati relativi ad eventuali sinistri che La riguardano, dati bancari per la liquidazione dei sinistri, altri dati personali da Lei forniti, nonché dati classificati dall'art. 9.1 del Regolamento come "categorie particolari", quali:

- a) dati relativi allo stato di salute;
- b) dati riportati in prescrizioni e referti medici, fatture di specialisti, scontrini per l'acquisto di farmaci e dispositivi medici;
- c) dati relativi alle prestazioni assicurative effettuate a favore di altri Assicurati, qualora previsto dal contratto assicurativo.

Inoltre, nell'ambito della gestione di eventuali reclami e contenziosi, potranno essere trattati dati multimediali (es. registrazioni delle telefonate intercorse).

**Finalità e base giuridica del trattamento**

I Dati Personali che la riguardano, da Lei comunicati alla Società o raccolti presso soggetti terzi<sup>1</sup> (in quest'ultimo caso previa verifica del rispetto delle condizioni di liceità da parte dei terzi), sono trattati dalla Società nell'ambito della sua attività per le seguenti finalità:

---

<sup>1</sup> Ad esempio, intermediari assicurativi, contraenti di polizze collettive o individuali in cui lei risulti assicurato, eventuali coobbligati, altri operatori assicurativi (quali agenti, mediatori di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura assicurativa, di liquidazione di un sinistro, di trasferimento della posizione

**a) Erogazione di servizi e/o prodotti assicurativi da Lei richiesti o in Suo favore previsti**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per fornirLe i servizi e/o prodotti previsti dagli eventuali contratti assicurativi di cui è parte o da misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (tra cui lavorazione delle richieste di rimborso delle prestazioni effettuate, accertamenti amministrativi e controlli sanitari, liquidazione delle pratiche sanitarie indirette e in convenzione diretta).

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati potrà essere effettuato senza il Suo consenso, in quanto necessario all'esecuzione del contratto assicurativo di cui Lei è parte o di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (art. 6.1 lett. b) del Regolamento).

In relazione a tale finalità, il trattamento di dati particolari (tra cui dati idonei a rilevare le Sue condizioni di salute e dati relativi alla prestazione sanitaria ricevuta) potrà essere effettuato solo con il suo consenso, il cui rifiuto può comportare l'impossibilità per la Società di adempiere a quanto richiesto (art. 6.1 lett. a) del Regolamento).

**b) Comunicazioni di servizio relative ai rapporti tra l'Interessato e il Titolare e avvisi**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per favorire l'eventuale invio di avvisi e comunicazioni tra Lei ed e il Titolare, sempre nell'ambito dell'esecuzione di eventuali contratti assicurativi. Il conferimento di tali dati (es. indirizzo di posta elettronica o numero di telefono) sarà facoltativo.

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati potrà essere effettuato senza il Suo consenso, in quanto necessario all'esecuzione del contratto assicurativo di cui Lei è parte o di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (art. 6.1 lett. b) del Regolamento).

**c) Erogazione di servizi online o direttamente tramite App**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per consentirLe la registrazione all' "Area riservata" del sito internet del Titolare e/o l'accesso direttamente tramite le App per dispositivi mobili (FeelUp e Citrus). Tali dati saranno utilizzati per identificarLa come nostro assicurato, fornirLe i servizi previsti dalla sua polizza, inviarLe le comunicazioni necessarie alla gestione delle prestazioni garantite (anche tramite notifiche push, qualora attivate, potranno essere inviate informazioni sullo stato delle Sue prenotazioni, promemoria o conferme di appuntamento, riscontri sulla liquidazione dei sinistri, estratti conto dei sinistri).

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati potrà essere effettuato senza il Suo consenso, in quanto necessario per permetterLe di ottenere i servizi online tramite Area riservata o App dal suo smartphone nell'ambito dell'esecuzione del contratto assicurativo di cui Lei è parte o di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (art. 6.1 lett. b) del Regolamento).

**d) Adempimento agli obblighi di legge connessi all'esecuzione dei contratti assicurativi**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per adempiere ad obblighi di legge connessi all'esecuzione di contratti assicurativi di cui Lei sia parte, tra cui prescrizioni della normativa antiterrorismo, fiscale, anticorruzione, di prevenzione delle frodi nei servizi assicurativi, per adempiere a disposizioni o richieste dell'autorità di vigilanza e controllo (ad esempio la regolamentazione IVASS e la Direttiva Europea sulla distribuzione assicurativa (IDD) richiedono la valutazione dell'adeguatezza del contratto offerto per l'intero corso di vita dello stesso) oppure, infine, per la verifica della conformità aziendale a leggi e regolamenti nazionali e sovranazionali.

---

previdenziale, ecc.) richiediamo informazioni o sono tenuti a comunicarci informazioni; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; Magistratura, Forze dell'Ordine e altri soggetti pubblici

I suoi dati potranno inoltre essere trattati per la gestione di eventuali reclami (ricezione del reclamo, trattazione, registrazione all'interno di apposito Registro, predisposizione della risposta ed invio della stessa).

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati potrà essere effettuato senza il Suo consenso, in quanto necessario per adempiere ad obblighi di legge.

**e) Estensione della polizza assicurativa a favore di altri Assicurati**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati e quelli di suoi familiari verranno trattati al fine estendere la copertura assicurativa a favore di altri Assicurati, qualora previsto dal contratto.

In tale contesto potrebbe essere richiesto il conferimento di categorie particolari di dati (dati idonei a rivelare lo stato di salute, referti medici, ecc.) relativi a Lei o a Suoi familiari. Tale conferimento è necessario per poterle fornire le prestazioni assicurative, ma i dati forniti potranno essere oggetto di trattamento soltanto previo rilascio di esplicito consenso suo o degli eventuali altri Assicurati interessati, qualora previsto dal contratto assicurativo.

Ai fini dell'estensione della copertura assicurativa a favore di altri Assicurati – qualora prevista dal contratto assicurativo – alcuni dati, anche rientranti nella categoria di dati particolari, relativi alle prestazioni assicurative effettuate a loro favore, saranno messi a Sua conoscenza, ove necessario per la gestione della polizza in essere, nonché per la verifica delle relative coperture e dei massimali garantiti.

**f) Sviluppo del Business e gestione del rischio assicurativo della Società**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per sviluppare il Business e gestire il rischio della Società. I suoi dati potranno altresì essere trasmessi all'interno del Gruppo imprenditoriale per finalità amministrative. Inoltre, il trattamento dei Suoi Dati Personali è necessario al fine di:

- gestire eventuali contenziosi;
- perseguire eventuali ed ulteriori legittimi interessi, tra cui la verifica dei reclami su base statistica e la registrazione delle telefonate con Lei intercorse. In quest'ultimo caso la Società potrà trattare i Suoi Dati Personali solo dopo averla informata e aver appurato che il perseguimento dei propri interessi legittimi o di quelli di terzi non comprometta i Suoi diritti e le Sue libertà fondamentali.

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati è effettuato in base al legittimo interesse del Titolare (art. 6.1 lett. f) del Regolamento).

**SEZIONE 4 - CATEGORIE DI DESTINATARI AI QUALI I SUOI DATI PERSONALI POTRANNO ESSERE COMUNICATI**

Per il perseguimento delle finalità sopra indicate potrebbe essere necessario che la Società comunichi i Suoi Dati Personali alle seguenti categorie di destinatari:

**a) Società appartenenti al Gruppo Intesa Sanpaolo.**

**b) Soggetti Terzi** (società, liberi professionisti, ecc.), ad esempio:

- Previmedical S.p.A.;
- Società di mutuo soccorso;
- Compagnie di assicurazione e Broker;
- Società che svolgono servizi di revisione contabile e certificazione di bilancio;
- Uffici legali, nel caso della gestione di reclami e contenziosi;
- Fondi o casse sanitarie;
- Strutture sanitarie e altri erogatori convenzionati di servizi sanitari;
- Società che svolgono servizi di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta;
- Società cui sono affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri;
- Società di servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi o altri servizi di natura tecnico/organizzativa);
- Istituti bancari

- c) **Autorità** (ad esempio, giudiziaria, amministrativa etc...) e sistemi pubblici informativi istituiti presso le pubbliche amministrazioni, nonché altri soggetti, quali: IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni); ANIA (Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici); CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); UIF (Unità di Informazione Finanziaria); Casellario Centrale Infortuni; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Banca d'Italia; SIA, CRIF, Ministeri; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI ecc. Agenzia delle Entrate e Anagrafe Tributaria; Magistratura; Forze dell'Ordine; Equitalia Giustizia, Organismi di mediazione di cui al D. Lgs. 4 marzo 2010 n. 28.

Le Società ed i soggetti terzi cui possono essere comunicati i Suoi Dati Personali agiscono quali: 1) Titolari del trattamento, ossia soggetti che determinano le finalità ed i mezzi del trattamento dei Dati Personali; 2) Responsabili del trattamento, ossia soggetti che trattano i Dati Personali per conto del Titolare o 3) Contitolari del trattamento che determinano congiuntamente alla Società le finalità ed i mezzi dello stesso o 4) incaricati da parte del Titolare come soggetti autorizzati al trattamento di tali dati.

Il Titolare del Trattamento si impegna ad affidarsi esclusivamente a soggetti che prestino garanzie adeguate circa la protezione dei dati, e provvederà a nominarli Responsabili del Trattamento ex art. 28 del Regolamento.

## **SEZIONE 5 - TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI AD UN PAESE TERZO O AD UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE FUORI DALL'UNIONE EUROPEA**

I Suoi Dati Personali sono trattati dalla Società all'interno del territorio dell'Unione Europea e non vengono diffusi.

Se necessario, per ragioni di natura tecnica od operativa, la Società si riserva di trasferire i Suoi Dati Personali verso paesi al di fuori dell'Unione Europea per i quali esistono decisioni di "adeguatezza" della Commissione Europea, ovvero sulla base delle adeguate garanzie oppure delle specifiche deroghe previste dal Regolamento.

## **SEZIONE 6 - MODALITÀ DI TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei Suoi Dati Personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici e in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I Suoi Dati Personali sono conservati, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono trattati, fatti salvi i termini di conservazione previsti dalla legge. In particolare, i Suoi Dati Personali sono conservati in via generale per un periodo temporale di anni 10 a decorrere dalla chiusura del rapporto contrattuale di cui lei è parte; ovvero per 12 mesi dall'emissione del preventivo richiesto nel caso in cui a esso non segua la conclusione del contratto di assicurazione definitivo. I Dati Personali potranno, altresì, esser trattati per un termine superiore, ove intervenga un atto interruttivo e/o sospensivo della prescrizione che giustifichi il prolungamento della conservazione del dato.

## **SEZIONE 7 – DIRITTI DELL'INTERESSATO**

In qualità di soggetto Interessato Lei potrà esercitare, in qualsiasi momento, nei confronti del Titolare i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un'apposita richiesta per iscritto all'indirizzo email [privacy@intesasnpaolorbmsalute.com](mailto:privacy@intesasnpaolorbmsalute.com). Con le stesse modalità Lei potrà revocare in qualsiasi momento i consensi espressi con la presente Informativa.

Le eventuali comunicazioni e le azioni intraprese dalla Società, a fronte dell'esercizio dei diritti di seguito elencati, saranno effettuate gratuitamente. Tuttavia, se le Sue richieste sono manifestamente infondate o eccessive, in particolare per il loro carattere ripetitivo, la Società potrà addebitarle un contributo spese, tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti, oppure rifiutare di soddisfare le Sue richieste.

### **1. Diritto di accesso**

---

**Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.** Sede Legale e Direzione Generale: Via A. Lazzari 5, 30174 Venezia-Mestre (VE) Uffici amministrativi: Viale Stelvio 55/57, 20159 Milano [comunicazioni@pec.intesasnpaolorbmsalute.com](mailto:comunicazioni@pec.intesasnpaolorbmsalute.com) Capitale Sociale Euro 305.208.000,00 Codice fiscale e n. Iscrizione Registro Imprese di Venezia Rovigo 05796440963 Società partecipante al Gruppo IVA "Intesa Sanpaolo" - Partita IVA 11991500015 (IT11991500015) e soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00161 Appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28.

Lei potrà ottenere dalla Società la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei Suoi Dati Personali e, in tal caso, ottenere l'accesso ai Dati Personali ed alle informazioni previste dall'art. 15 del Regolamento, tra le quali, a titolo esemplificativo: le finalità del trattamento, le categorie di Dati Personali trattati etc.

Qualora i Dati Personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, Lei ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate relative al trasferimento. Se richiesto, la Società Le potrà fornire una copia dei Dati Personali oggetto di trattamento. Per le eventuali ulteriori copie la Società potrà addebitarle un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se la richiesta in questione è presentata mediante mezzi elettronici, e salvo diversa indicazione, le informazioni Le verranno fornite dalla Società in un formato elettronico di uso comune.

## **2. Diritto di rettifica**

Lei potrà ottenere dalla Società la rettifica dei Suoi Dati Personali che risultano inesatti come pure, tenuto conto delle finalità del trattamento, l'integrazione degli stessi, qualora risultino incompleti, fornendo una dichiarazione integrativa.

## **3. Diritto di cancellazione**

Lei potrà ottenere dal Titolare la cancellazione dei Suoi Dati Personali, se sussiste uno dei motivi previsti dall'art. 17 del Regolamento, tra cui, a titolo esemplificativo, qualora i Dati Personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati o qualora il consenso su cui si basa il trattamento dei Suoi Dati Personali è stato da Lei revocato e non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento.

La informiamo che la Società non potrà procedere alla cancellazione dei Suoi Dati Personali: qualora il loro trattamento sia necessario, ad esempio, per l'adempimento di un obbligo di legge, per motivi di interesse pubblico, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

## **4. Diritto di limitazione di trattamento**

Lei potrà ottenere la limitazione del trattamento dei Suoi Dati Personali qualora ricorra una delle ipotesi previste dall'art. 18 del Regolamento, tra le quali, ad esempio: a fronte di una Sua contestazione circa l'esattezza dei Suoi Dati Personali oggetto di trattamento o qualora i Suoi Dati Personali le siano necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, benché la Società non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento.

## **5. Diritto alla portabilità dei dati**

Qualora il trattamento dei Suoi Dati Personali si basi sul consenso o sia necessario per l'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali e il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, Lei potrà:

- richiedere di ricevere i Dati Personali da Lei forniti in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico (esempio: computer e/o tablet);
- trasmettere i Suoi Dati Personali ricevuti ad un altro soggetto Titolare del trattamento senza impedimenti da parte della Società.

Potrà inoltre richiedere che i Suoi Dati Personali vengano trasmessi dalla Società direttamente ad un altro soggetto titolare del trattamento da Lei indicato, se ciò sia tecnicamente fattibile per la Società. In questo caso, sarà Sua cura fornirci tutti gli estremi esatti del nuovo titolare del trattamento a cui intenda trasferire i Suoi Dati Personali, fornendoci apposita autorizzazione scritta.

## **6. Diritto di opposizione**

Lei potrà opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi Dati Personali qualora il trattamento venga effettuato per l'esecuzione di un'attività di interesse pubblico o per il perseguimento di un interesse legittimo del Titolare (compresa l'attività di profilazione).

Qualora Lei decidesse di esercitare il diritto di opposizione qui descritto, la Società si asterrà dal trattare ulteriormente i Suoi dati personali, a meno che non vi siano motivi legittimi per procedere al trattamento (motivi prevalenti sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato), oppure il trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio di un diritto.

## **7. Diritto di proporre un reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali**

Fatto salvo il Suo diritto di ricorrere in ogni altra sede amministrativa o giurisdizionale, qualora ritenesse che il trattamento dei Suoi Dati Personali da parte del Titolare avvenga in violazione del Regolamento e/o della normativa applicabile potrà proporre reclamo all’Autorità Garante per la Protezione dei dati personali competente.

## **SEZIONE 8 – TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI**

In relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali (tra cui dati relativi allo stato di salute e alla prestazione sanitaria ricevuta), utilizzati esclusivamente per l’attività assicurativa e liquidativa che la riguarda (es. lavorazione delle richieste di rimborso dei controlli sanitari effettuati), è richiesta una manifestazione esplicita di consenso, fatti salvi gli specifici casi previsti dal Regolamento che consentono il trattamento di tali Dati Personali anche in assenza di consenso.

---

<sup>i</sup> Ultimo aggiornamento 22 gennaio 2021

INTESA SANPAOLO RBM SALUTE S.p.A.  
*Sede Legale e Direzione Generale:*  
Via A. Lazzari n. 5, 30174 Venezia – Mestre (VE)  
Tel.+39 041 2518798  
[info@intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:info@intesasanpaolorbmsalute.com)  
[comunicazioni@pec.intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:comunicazioni@pec.intesasanpaolorbmsalute.com)

---

INTESA SANPAOLO RBM SALUTE S.p.A.  
Capitale Sociale € 305.208.000 i.v. - C.C.I.A.A. di TV C.F. e n. Iscrizione Registro Imprese di Treviso-Belluno 05796440963, Partita Iva 11991500015, Impresa iscritta al numero 1.00161 dell'Albo delle imprese di assicurazione, autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Provvedimento ISVAP n. 2556 del 17/10/2007 (G.U. 02/11/2007 n. 255).



## DOMANDA DI RIMBORSO PER SPESE SANITARIE/INDENNITA'

(nel caso di nucleo familiare, utilizzare un modulo per ciascuna persona)

Il presente modulo dovrà pervenire, unitamente alla documentazione medica e di spesa in fotocopia, al seguente indirizzo:

**INTESA SANPAOLO RBM SALUTE S.p.A.**  
**c/o Previmedical S.p.A. – Ufficio Liquidazioni**  
Via E. Forlanini, 24 - Località Borgo Verde - 31022 Preganziol (TV)

Il/la sottoscritto/a chiede il RIMBORSO/INDENNITA'       Il/la sottoscritto/a invia INTEGRAZIONE

### DATI ANAGRAFICI TITOLARE DELLA COPERTURA (da compilare in stampatello maiuscolo)

Cognome _____	Nome _____
Nato/a il _____	Luogo di nascita _____
Sesso    Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>	Codice fiscale _____
Cellulare* _____	Telefono _____
E-mail _____	

(\*): Indicare un numero di telefono cellulare se si intende usufruire del servizio "SEGUI LA TUA PRATICA", attraverso l'invio di un sms

### DATI ANAGRAFICI FAMILIARE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL RIMBORSO (da compilare in stampatello maiuscolo)

Cognome _____	Nome _____
Nato/a il _____	Luogo di nascita _____
Sesso    Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>	Codice fiscale _____

#### Prestazioni per le quali si richiede il rimborso/indennità:

- Ricovero in istituto di cura .....
- Prestazioni collegate a ricovero (pre/post) .....
- Indennità da ricovero .....
- Trattamenti fisioterapici e riabilitativi .....
- Visite specialistiche, esami diagnostici e di laboratorio .....
- Lenti e occhiali .....
- Non Autosufficienza - Long Term Care .....
- Altro .....







**INTESA SANPAOLO  
RBM SALUTE**

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia**

Tenuto conto dell'Informativa resami ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 da Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A., prendo atto del trattamento dei miei Dati Personali effettuato per le finalità descritte nell'Informativa, nella Sezione 3 "Categorie dei dati personali, finalità e base giuridica del trattamento".

Inoltre, apponendo la mia firma in calce, confermo il mio consenso in relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali, compresa la loro comunicazione e successivo trattamento da parte delle categorie di destinatari di cui alla Sezione 4 dell'Informativa, necessario per il perseguimento delle finalità indicate nella Sezione 8 dell'Informativa.

Data compilazione: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome dell'Assicurato \_\_\_\_\_ Firma per Consenso \_\_\_\_\_

*(se minore, firma di chi esercita la  
potestà genitoriale o di chi ne ha la tutela)*



## **INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (DI SEGUITO L'INFORMATIVA)**

Il Regolamento sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (di seguito il "Regolamento") contiene una serie di norme dirette a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone. La presente Informativa ne recepisce le previsioni.

### **SEZIONE 1 - IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

**Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.**, con sede legale in Via A. Lazzari n.5, 30174 Venezia – Mestre (VE), in qualità di Titolare del trattamento (di seguito anche la "Società" o il "Titolare") tratta i Suoi dati personali (di seguito i "Dati Personali") per le finalità indicate nella Sezione 3. Per ulteriori informazioni può visitare il sito Internet di Intesa Sanpaolo RBM Salute [www.intesasanpaolorbmsalute.com](http://www.intesasanpaolorbmsalute.com) e, in particolare, la sezione "Privacy" con tutte le informazioni concernenti l'utilizzo ed il trattamento dei Dati Personali.

### **SEZIONE 2 - DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Intesa Sanpaolo RBM Salute ha nominato il "responsabile della protezione dei dati" previsto dal Regolamento (c.d. "*Data Protection Officer*" o DPO). Per tutte le questioni relative al trattamento dei Suoi Dati Personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento stesso, elencati nella Sezione 7 della presente Informativa, può contattare il DPO al seguente indirizzo e-mail: [privacy@intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:privacy@intesasanpaolorbmsalute.com)

### **SEZIONE 3 - CATEGORIE DEI DATI PERSONALI, FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

#### **Categorie di Dati Personali**

I Dati Personali che la Società tratta sono dati anagrafici, dati di contatto, dati relativi al nucleo familiare, dati di polizza, dati relativi ad eventuali sinistri che La riguardano, dati bancari per la liquidazione dei sinistri, altri dati personali da Lei forniti, nonché dati classificati dall'art. 9.1 del Regolamento come "categorie particolari", quali:

- a) dati relativi allo stato di salute;
- b) dati riportati in prescrizioni e referti medici, fatture di specialisti, scontrini per l'acquisto di farmaci e dispositivi medici;
- c) dati relativi alle prestazioni assicurative effettuate a favore di altri Assicurati, qualora previsto dal contratto assicurativo.

Inoltre, nell'ambito della gestione di eventuali reclami e contenziosi, potranno essere trattati dati multimediali (es. registrazioni delle telefonate intercorse).

#### **Finalità e base giuridica del trattamento**

I Dati Personali che la riguardano, da Lei comunicati alla Società o raccolti presso soggetti terzi<sup>1</sup> (in quest'ultimo caso previa verifica del rispetto delle condizioni di liceità da parte dei terzi), sono trattati dalla Società nell'ambito della sua attività per le seguenti finalità:

---

<sup>1</sup> Ad esempio, intermediari assicurativi, contraenti di polizze collettive o individuali in cui lei risulti assicurato, eventuali coobbligati, altri operatori assicurativi (quali agenti, mediatori di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura assicurativa, di liquidazione di un sinistro, di trasferimento della posizione previdenziale, ecc.) richiediamo informazioni o sono tenuti a comunicarci informazioni; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; Magistratura, Forze dell'Ordine e altri soggetti pubblici

**a) Erogazione di servizi e/o prodotti assicurativi da Lei richiesti o in Suo favore previsti**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per fornirLe i servizi e/o prodotti previsti dagli eventuali contratti assicurativi di cui è parte o da misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (tra cui lavorazione delle richieste di rimborso delle prestazioni effettuate, accertamenti amministrativi e controlli sanitari, liquidazione delle pratiche sanitarie indirette e in convenzione diretta).

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati potrà essere effettuato senza il Suo consenso, in quanto necessario all'esecuzione del contratto assicurativo di cui Lei è parte o di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (art. 6.1 lett. b) del Regolamento).

In relazione a tale finalità, il trattamento di dati particolari (tra cui dati idonei a rilevare le Sue condizioni di salute e dati relativi alla prestazione sanitaria ricevuta) potrà essere effettuato solo con il suo consenso, il cui rifiuto può comportare l'impossibilità per la Società di adempiere a quanto richiesto (art. 6.1 lett. a) del Regolamento).

**b) Comunicazioni di servizio relative ai rapporti tra l'Interessato e il Titolare e avvisi**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per favorire l'eventuale invio di avvisi e comunicazioni tra Lei ed e il Titolare, sempre nell'ambito dell'esecuzione di eventuali contratti assicurativi. Il conferimento di tali dati (es. indirizzo di posta elettronica o numero di telefono) sarà facoltativo.

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati potrà essere effettuato senza il Suo consenso, in quanto necessario all'esecuzione del contratto assicurativo di cui Lei è parte o di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (art. 6.1 lett. b) del Regolamento).

**c) Erogazione di servizi online o direttamente tramite App**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per consentirLe la registrazione all' "Area riservata" del sito internet del Titolare e/o l'accesso direttamente tramite le App per dispositivi mobili (FeelUp e Citrus). Tali dati saranno utilizzati per identificarLa come nostro assicurato, fornirLe i servizi previsti dalla sua polizza, inviarLe le comunicazioni necessarie alla gestione delle prestazioni garantite (anche tramite notifiche push, qualora attivate, potranno essere inviate informazioni sullo stato delle Sue prenotazioni, promemoria o conferme di appuntamento, riscontri sulla liquidazione dei sinistri, estratti conto dei sinistri).

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati potrà essere effettuato senza il Suo consenso, in quanto necessario per permetterLe di ottenere i servizi online tramite Area riservata o App dal suo smartphone nell'ambito dell'esecuzione del contratto assicurativo di cui Lei è parte o di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (art. 6.1 lett. b) del Regolamento).

**d) Adempimento agli obblighi di legge connessi all'esecuzione dei contratti assicurativi**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per adempiere ad obblighi di legge connessi all'esecuzione di contratti assicurativi di cui Lei sia parte, tra cui prescrizioni della normativa antiterrorismo, fiscale, anticorruzione, di prevenzione delle frodi nei servizi assicurativi, per adempiere a disposizioni o richieste dell'autorità di vigilanza e controllo (ad esempio la regolamentazione IVASS e la Direttiva Europea sulla distribuzione assicurativa (IDD) richiedono la valutazione dell'adeguatezza del contratto offerto per l'intero corso di vita dello stesso) oppure, infine, per la verifica della conformità aziendale a leggi e regolamenti nazionali e sovranazionali.

I suoi dati potranno inoltre essere trattati per la gestione di eventuali reclami (ricezione del reclamo, trattazione, registrazione all'interno di apposito Registro, predisposizione della risposta ed invio della stessa).

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati potrà essere effettuato senza il Suo consenso, in quanto necessario per adempiere ad obblighi di legge.

**e) Estensione della polizza assicurativa a favore di altri Assicurati**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati e quelli di suoi familiari verranno trattati al fine estendere la copertura assicurativa a favore di altri Assicurati, qualora previsto dal contratto.

In tale contesto potrebbe essere richiesto il conferimento di categorie particolari di dati (dati idonei a rivelare lo stato di salute, referti medici, ecc.) relativi a Lei o a Suoi familiari. Tale conferimento è necessario per poterle fornire le prestazioni assicurative, ma i dati forniti potranno essere oggetto di trattamento soltanto previo rilascio di esplicito consenso suo o degli eventuali altri Assicurati interessati, qualora previsto dal contratto assicurativo.

Ai fini dell'estensione della copertura assicurativa a favore di altri Assicurati – qualora prevista dal contratto assicurativo – alcuni dati, anche rientranti nella categoria di dati particolari, relativi alle prestazioni assicurative

effettuate a loro favore, saranno messi a Sua conoscenza, ove necessario per la gestione della polizza in essere, nonché per la verifica delle relative coperture e dei massimali garantiti.

**f) Sviluppo del Business e gestione del rischio assicurativo della Società**

Nell'ambito di tale finalità, i Suoi dati verranno trattati per sviluppare il Business e gestire il rischio della Società. I suoi dati potranno altresì essere trasmessi all'interno del Gruppo imprenditoriale per finalità amministrative. Inoltre, il trattamento dei Suoi Dati Personali è necessario al fine di:

- gestire eventuali contenziosi;
- perseguire eventuali ed ulteriori legittimi interessi, tra cui la verifica dei reclami su base statistica e la registrazione delle telefonate con Lei intercorse. In quest'ultimo caso la Società potrà trattare i Suoi Dati Personali solo dopo averla informata e aver appurato che il perseguimento dei propri interessi legittimi o di quelli di terzi non comprometta i Suoi diritti e le Sue libertà fondamentali.

In relazione a tale finalità, il trattamento dei dati è effettuato in base al legittimo interesse del Titolare (art. 6.1 lett. f) del Regolamento.

**SEZIONE 4 - CATEGORIE DI DESTINATARI AI QUALI I SUOI DATI PERSONALI POTRANNO ESSERE COMUNICATI**

Per il perseguimento delle finalità sopra indicate potrebbe essere necessario che la Società comunichi i Suoi Dati Personali alle seguenti categorie di destinatari:

- a) **Società appartenenti al Gruppo Intesa Sanpaolo.**
- b) **Soggetti Terzi** (società, liberi professionisti, ecc.), ad esempio:
  - Previmedical S.p.A.;
  - Società di mutuo soccorso;
  - Compagnie di assicurazione e Broker;
  - Società che svolgono servizi di revisione contabile e certificazione di bilancio;
  - Uffici legali, nel caso della gestione di reclami e contenziosi;
  - Fondi o casse sanitarie;
  - Strutture sanitarie e altri erogatori convenzionati di servizi sanitari;
  - Società che svolgono servizi di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta;
  - Società cui sono affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri;
  - Società di servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi o altri servizi di natura tecnico/ organizzativa);
  - Istituti bancari
- c) **Autorità** (ad esempio, giudiziaria, amministrativa etc...) e sistemi pubblici informativi istituiti presso le pubbliche amministrazioni, nonché altri soggetti, quali: IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni); ANIA (Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici); CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); UIF (Unità di Informazione Finanziaria); Casellario Centrale Infortuni; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Banca d'Italia; SIA, CRIF, Ministeri; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAL, INPGI ecc. Agenzia delle Entrate e Anagrafe Tributaria; Magistratura; Forze dell'Ordine; Equitalia Giustizia, Organismi di mediazione di cui al D. Lgs. 4 marzo 2010 n. 28.

Le Società ed i soggetti terzi cui possono essere comunicati i Suoi Dati Personali agiscono quali: 1) Titolari del trattamento, ossia soggetti che determinano le finalità ed i mezzi del trattamento dei Dati Personali; 2) Responsabili del trattamento, ossia soggetti che trattano i Dati Personali per conto del Titolare o 3) Contitolari del trattamento che determinano congiuntamente alla Società le finalità ed i mezzi dello stesso o 4) incaricati da parte del Titolare come soggetti autorizzati al trattamento di tali dati.

Il Titolare del Trattamento si impegna ad affidarsi esclusivamente a soggetti che prestino garanzie adeguate circa la protezione dei dati, e provvederà a nominarli Responsabili del Trattamento ex art. 28 del Regolamento.

**SEZIONE 5 - TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI AD UN PAESE TERZO O AD UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE FUORI DALL'UNIONE EUROPEA**

I Suoi Dati Personali sono trattati dalla Società all'interno del territorio dell'Unione Europea e non vengono diffusi.

Se necessario, per ragioni di natura tecnica od operativa, la Società si riserva di trasferire i Suoi Dati Personali verso paesi al di fuori dell'Unione Europea per i quali esistono decisioni di "adeguatezza" della Commissione Europea, ovvero sulla base delle adeguate garanzie oppure delle specifiche deroghe previste dal Regolamento.

## **SEZIONE 6 - MODALITÀ DI TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei Suoi Dati Personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici e in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I Suoi Dati Personali sono conservati, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono trattati, fatti salvi i termini di conservazione previsti dalla legge. In particolare, i Suoi Dati Personali sono conservati in via generale per un periodo temporale di anni 10 a decorrere dalla chiusura del rapporto contrattuale di cui lei è parte; ovvero per 12 mesi dall'emissione del preventivo richiesto nel caso in cui a esso non segua la conclusione del contratto di assicurazione definitivo. I Dati Personali potranno, altresì, esser trattati per un termine superiore, ove intervenga un atto interruttivo e/o sospensivo della prescrizione che giustifichi il prolungamento della conservazione del dato.

## **SEZIONE 7 – DIRITTI DELL'INTERESSATO**

In qualità di soggetto Interessato Lei potrà esercitare, in qualsiasi momento, nei confronti del Titolare i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un'apposita richiesta per iscritto all'indirizzo email [privacy@intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:privacy@intesasanpaolorbmsalute.com). Con le stesse modalità Lei potrà revocare in qualsiasi momento i consensi espressi con la presente Informativa.

Le eventuali comunicazioni e le azioni intraprese dalla Società, a fronte dell'esercizio dei diritti di seguito elencati, saranno effettuate gratuitamente. Tuttavia, se le Sue richieste sono manifestamente infondate o eccessive, in particolare per il loro carattere ripetitivo, la Società potrà addebitarle un contributo spese, tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti, oppure rifiutare di soddisfare le Sue richieste.

### **1. Diritto di accesso**

Lei potrà ottenere dalla Società la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei Suoi Dati Personali e, in tal caso, ottenere l'accesso ai Dati Personali ed alle informazioni previste dall'art. 15 del Regolamento, tra le quali, a titolo esemplificativo: le finalità del trattamento, le categorie di Dati Personali trattati etc.

Qualora i Dati Personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, Lei ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate relative al trasferimento. Se richiesto, la Società Le potrà fornire una copia dei Dati Personali oggetto di trattamento. Per le eventuali ulteriori copie la Società potrà addebitarle un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se la richiesta in questione è presentata mediante mezzi elettronici, e salvo diversa indicazione, le informazioni Le verranno fornite dalla Società in un formato elettronico di uso comune.

### **2. Diritto di rettifica**

Lei potrà ottenere dalla Società la rettifica dei Suoi Dati Personali che risultano inesatti come pure, tenuto conto delle finalità del trattamento, l'integrazione degli stessi, qualora risultino incompleti, fornendo una dichiarazione integrativa.

### **3. Diritto di cancellazione**

Lei potrà ottenere dal Titolare la cancellazione dei Suoi Dati Personali, se sussiste uno dei motivi previsti dall'art. 17 del Regolamento, tra cui, a titolo esemplificativo, qualora i Dati Personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati o qualora il consenso su cui si basa il trattamento dei Suoi Dati Personali è stato da Lei revocato e non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento.

La informiamo che la Società non potrà procedere alla cancellazione dei Suoi Dati Personali: qualora il loro trattamento sia necessario, ad esempio, per l'adempimento di un obbligo di legge, per motivi di interesse pubblico, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

### **4. Diritto di limitazione di trattamento**

Lei potrà ottenere la limitazione del trattamento dei Suoi Dati Personali qualora ricorra una delle ipotesi previste dall'art. 18 del Regolamento, tra le quali, ad esempio: a fronte di una Sua contestazione circa l'esattezza dei Suoi Dati Personali oggetto di trattamento o qualora i Suoi Dati Personali le siano necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, benché la Società non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento.

## **5. Diritto alla portabilità dei dati**

Qualora il trattamento dei Suoi Dati Personali si basi sul consenso o sia necessario per l'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali e il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, Lei potrà:

- richiedere di ricevere i Dati Personali da Lei forniti in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico (esempio: computer e/o tablet);
- trasmettere i Suoi Dati Personali ricevuti ad un altro soggetto Titolare del trattamento senza impedimenti da parte della Società.

Potrà inoltre richiedere che i Suoi Dati Personali vengano trasmessi dalla Società direttamente ad un altro soggetto titolare del trattamento da Lei indicato, se ciò sia tecnicamente fattibile per la Società. In questo caso, sarà Sua cura fornirci tutti gli estremi esatti del nuovo titolare del trattamento a cui intenda trasferire i Suoi Dati Personali, fornendoci apposita autorizzazione scritta.

## **6. Diritto di opposizione**

Lei potrà opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi Dati Personali qualora il trattamento venga effettuato per l'esecuzione di un'attività di interesse pubblico o per il perseguimento di un interesse legittimo del Titolare (compresa l'attività di profilazione).

Qualora Lei decidesse di esercitare il diritto di opposizione qui descritto, la Società si asterrà dal trattare ulteriormente i Suoi dati personali, a meno che non vi siano motivi legittimi per procedere al trattamento (motivi prevalenti sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato), oppure il trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio di un diritto.

## **7. Diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali**

Fatto salvo il Suo diritto di ricorrere in ogni altra sede amministrativa o giurisdizionale, qualora ritenesse che il trattamento dei Suoi Dati Personali da parte del Titolare avvenga in violazione del Regolamento e/o della normativa applicabile potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali competente.

## **SEZIONE 8 – TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI**

In relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali (tra cui dati relativi allo stato di salute e alla prestazione sanitaria ricevuta), utilizzati esclusivamente per l'attività assicurativa e liquidativa che la riguarda (es. lavorazione delle richieste di rimborso dei controlli sanitari effettuati), è richiesta una manifestazione esplicita di consenso, fatti salvi gli specifici casi previsti dal Regolamento che consentono il trattamento di tali Dati Personali anche in assenza di consenso.

---

<sup>i</sup> Ultimo aggiornamento 22 gennaio 2021