



TEMPI MASSIMI DI ATTESA

Prestazioni ambulatoriali

I tempi massimi di attesa per le prestazioni sotto riportate sono quelli previsti dalle classi di priorità A, B, C, così come definite dalla D.G.R. n. 3535/2004

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
CARDIOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	10	A	G	
CARDIOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	30	B	G	
CARDIOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	180	C	G	
CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	10	A	G	
CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60	B	G	
CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	180	C	G	
CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	10	A	G	prestazione eliminata
CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	60	B	G	prestazione eliminata
CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	180	C	G	prestazione eliminata
CARDIOLOGIA	93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA.	10	A	G	Nuovo inserimento
CARDIOLOGIA	93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA.	60	B	G	Nuovo inserimento
CARDIOLOGIA	93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA.	180	C	G	Nuovo inserimento
CARDIOLOGIA	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	10	A		
CARDIOLOGIA	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	60	B		
CARDIOLOGIA	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	180	C		
CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	10	A	G	
CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	60	B	G	
CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	180	C	G	
CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	10	A	G	
CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60	B	G	
CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	180	C	G	
CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	10	A	G	
CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	60	B	G	
CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	180	C	G	
CHIRURGIA GENERALE	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10	A	G	
CHIRURGIA GENERALE	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	60	B	G	
CHIRURGIA GENERALE	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	180	C	G	
CHIRURGIA GENERALE	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	10	A	G	
CHIRURGIA GENERALE	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	60	B	G	
CHIRURGIA GENERALE	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	180	C	G	
CHIRURGIA GENERALE	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	10	A	G	Nuovo inserimento

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
CHIRURGIA GENERALE	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	60	B	G	Nuovo inserimento
CHIRURGIA GENERALE	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	180	C	G	Nuovo inserimento
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	10	A	G	
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	30	B	G	
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	180	C	G	
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	10	A		
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	60	B		
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	180	C		
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	10	A	G	
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60	B	G	
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	180	C	G	
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	10	A	G	
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	60	B	G	
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	180	C	G	
NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA.	10	A	G	Nuovo inserimento
NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA.	30	B	G	Nuovo inserimento
NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA.	180	C	G	Nuovo inserimento
NEUROLOGIA	89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA	10	A		
NEUROLOGIA	89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA	60	B		
NEUROLOGIA	89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA	180	C		
NEUROLOGIA	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10	A		
NEUROLOGIA	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	60	B		
NEUROLOGIA	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	180	C		
NEUROLOGIA	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	10	A		
NEUROLOGIA	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	60	B		
NEUROLOGIA	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	180	C		
NEUROLOGIA	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	10	A		
NEUROLOGIA	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	60	B		
NEUROLOGIA	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	180	C		
NEUROLOGIA	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	10	A		
NEUROLOGIA	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	60	B		

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
NEUROLOGIA	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	180	C		
NEUROLOGIA	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	10	A		
NEUROLOGIA	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	60	B		
NEUROLOGIA	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	180	C		
NEUROLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	10	A	G	
NEUROLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60	B	G	
NEUROLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	180	C	G	
OCULISTICA	13.71	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA. Eseguita in contemporanea	90	B	G	Nuovo inserimento
OCULISTICA	13.71	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA. Eseguita in contemporanea	180	C	G	Nuovo inserimento
OCULISTICA	14.35.1	FOTOCOAUGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DELLA RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE	10	A		
OCULISTICA	14.35.1	FOTOCOAUGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DELLA RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE	60	B		
OCULISTICA	14.35.1	FOTOCOAUGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DELLA RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE	180	C		
OCULISTICA	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	10	A		
OCULISTICA	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	60	B		
OCULISTICA	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	180	C		
OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	10	A	G	
OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	30	B	G	
OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	180	C	G	
OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	10	A	G	Nuovo inserimento
OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	30	B	G	Nuovo inserimento
OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	180	C	G	Nuovo inserimento
OCULISTICA	95.12.1	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	10	A		
OCULISTICA	95.12.1	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	60	B		
OCULISTICA	95.12.1	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	180	C		
ODONTOSTOMATOLOGIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	10	A		
ODONTOSTOMATOLOGIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	60	B		
ODONTOSTOMATOLOGIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	180	C		
ODONTOSTOMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	10	A		
ODONTOSTOMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	30	B		
ODONTOSTOMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	180	C		
ODONTOSTOMATOLOGIA	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	10	A		
ODONTOSTOMATOLOGIA	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	60	B		
ODONTOSTOMATOLOGIA	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	180	C		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	10	A	G	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	30	B	G	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	180	C	G	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	10	A		

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	60	B		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	180	C		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	10	A		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	60	B		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	180	C		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	10	A		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	60	B		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	180	C		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	10	A		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	60	B		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	180	C		
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA.	10	A	G	Nuovo inserimento
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA.	60	B	G	Nuovo inserimento
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA.	180	C	G	Nuovo inserimento
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	10	A	G	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	30	B	G	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	180	C	G	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	10	A	G	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	60	B	G	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	180	C	G	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	A	G	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	60	B	G	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	180	C	G	
OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	10	A	G	Nuovo inserimento
OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	30	B	G	Nuovo inserimento
OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	180	C	G	Nuovo inserimento
O.R.L.	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	10	A	G	
O.R.L.	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	60	B	G	
O.R.L.	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	180	C	G	
O.R.L.	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	10	A		prestazione eliminata
O.R.L.	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	60	B		prestazione eliminata
O.R.L.	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	180	C		prestazione eliminata
O.R.L.	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	10	A		
O.R.L.	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	60	B		
O.R.L.	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	180	C		
O.R.L.	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	10	A		prestazione eliminata
O.R.L.	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	60	B		prestazione eliminata
O.R.L.	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	180	C		prestazione eliminata

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
UROLOGIA	57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	10	A	G	
UROLOGIA	57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	60	B	G	
UROLOGIA	57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	180	C	G	
UROLOGIA	58.22	URETROSCOPIA	10	A		
UROLOGIA	58.22	URETROSCOPIA	60	B		
UROLOGIA	58.22	URETROSCOPIA	180	C		
UROLOGIA	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata	10	A	G	Nuovo inserimento
UROLOGIA	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata	60	B	G	Nuovo inserimento
UROLOGIA	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata	180	C	G	Nuovo inserimento
UROLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	10	A	G	
UROLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	30	B	G	
UROLOGIA	89.7	VISITA GENERALE	180	C	G	
UROLOGIA	89.24	UROFLUSSOMETRIA	10	A		
UROLOGIA	89.24	UROFLUSSOMETRIA	60	B		
UROLOGIA	89.24	UROFLUSSOMETRIA	180	C		
DERMOSIFILOPATIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	10	A		
DERMOSIFILOPATIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	60	B		
DERMOSIFILOPATIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	180	C		
DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA GENERALE	10	A	G	
DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA GENERALE	30	B	G	
DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA GENERALE	180	C	G	
DERMOSIFILOPATIA	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	10	A		prestazione eliminata
DERMOSIFILOPATIA	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	60	B		prestazione eliminata
DERMOSIFILOPATIA	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	180	C		prestazione eliminata
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7	VISITA GENERALE	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7	VISITA GENERALE	20	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7	VISITA GENERALE	180	C		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	180	C		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti,	180	C		

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
		Riflessi tendinei Incluso: EMG				
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	180	C		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	180	C		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	180	C		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	180	C		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	180	C		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	180	C		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	180	C		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	99.99.3	LASER TERAPIA ANTALGICA (Sostituisce 99.99.1)	10	A		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	99.99.3	LASER TERAPIA ANTALGICA (Sostituisce 99.99.1)	60	B		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	99.99.3	LASER TERAPIA ANTALGICA (Sostituisce 99.99.1)	180	C		
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10	A	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	60	B	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	180	C	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	10	A	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	60	B	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	180	C	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10	A	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	60	B	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	180	C	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	10	A	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60	B	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	180	C	G	

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	10	A	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60	B	G	
GASTROENTEROLOGIA /CHIRURGIA/END.DIGEST.	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	180	C	G	
MEDICINA NUCLEARE	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	10	A		
MEDICINA NUCLEARE	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	60	B		
MEDICINA NUCLEARE	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	180	C		
ONCOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	10	A	G	Nuovo inserimento
ONCOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	30	B	G	Nuovo inserimento
ONCOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	180	C	G	Nuovo inserimento
PNEUMOLOGIA	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	10	A	G	
PNEUMOLOGIA	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	60	B	G	
PNEUMOLOGIA	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	180	C	G	
PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	10	A	G	
PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	60	B	G	
PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	180	C	G	
PNEUMOLOGIA	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	10	A	G	
PNEUMOLOGIA	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	60	B	G	
PNEUMOLOGIA	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	180	C	G	Nuovo inserimento

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	10	A		prestazione eliminata
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	60	B		prestazione eliminata
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	180	C		prestazione eliminata
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, y grandi vasi addominali, reni e surreni	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, y grandi vasi addominali, reni e surreni	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, y grandi vasi addominali, reni e surreni	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, y grandi vasi addominali, reni e	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, y grandi vasi addominali, reni e	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, y grandi vasi addominali, reni e	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO.	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO.	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO.	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO.	10	A	G	

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO.	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO.	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio int	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio int	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio int	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO. TC di: bacino e articolazioni sacroiliache	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO. TC di: bacino e articolazioni sacroiliache	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO. TC di: bacino e articolazioni sacroiliache	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Monolaterale	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Monolaterale	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Monolaterale	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60	B	G	

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.77.2	ECOCOLORODOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.77.2	ECOCOLORODOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.77.2	ECOCOLORODOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	10	A		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	60	B		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	180	C		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	10	A		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	60	B		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	180	C		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO. Incluso: relativo distretto vascolare	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO. Incluso: relativo distretto vascolare	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO. Incluso: relativo distretto vascolare	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: relativo distretto vascolare	10	A	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: relativo distretto vascolare	60	B	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: relativo distretto vascolare	180	C	G	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	10	A		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	60	B		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	180	C		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	10	A		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	60	B		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	180	C		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	60	B	G	Nuovo inserimento

Specialita	Codice_NT	DESC_tracc	Std_reg	Prio	Garantita	Note
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE. Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE. Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	30	B	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE. Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI. Per seduta e per focolaio trattato	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI. Per seduta e per focolaio trattato	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI. Per seduta e per focolaio trattato	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO. Per seduta e per focolaio trattato	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO. Per seduta e per focolaio trattato	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO. Per seduta e per focolaio trattato	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focolaio trattato	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focolaio trattato	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focolaio trattato	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA.	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA.	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA.	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato	180	C	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI).	10	A	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI).	60	B	G	Nuovo inserimento
RADIOTERAPIA	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI).	180	C	G	Nuovo inserimento

Gli standard regionali corrispondono alle classi di priorità			Classi della ricetta	Si riferiscono alle prime visite / accertamenti. Sono esclusi i controlli e gli screening
	CLASSE	Standard regionale		
Visite	A	10	B	Priorità della ricetta del S.S.N.
Prestazioni strumentali	A	10	B	
Visite	B	30	D	
Prestazioni strumentali	B	60	D	
Visite e prestazioni	C	180	P	
			U	Visite da effettuare in Pronto Soccorso

Per la visita e le prestazioni di medicina fisica e riabilitazione, le classi di priorità ed i relativi tempi sono quelli indicati nel sopra riportato elenco.

Per quanto attiene l'area materno infantile, le Aziende sono tenute a garantire ai propri assistiti il percorso previsto dal protocollo di gravidanza di cui al D.M. 6 marzo 1995. A tal fine si suggerisce di inserire l'utente, all'atto del primo contatto con la struttura erogatrice, in un percorso che preveda la programmazione e conseguente prenotazione delle prestazioni previste dal protocollo stesso.

Prestazioni di ricovero

I tempi massimi di attesa per le prestazioni sotto riportate sono quelli previsti dalle classi di priorità A, B, C, D così come definite con la D.G.R. n. 2066/2006.

Sono ricomprese anche le prestazioni che possono essere effettuate in regime ambulatoriale.

Area cardiovascolare

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO		
Numero Elenco Piano Nazionale	Prestazione	Codice Intervento
35	By pass aortocoronarico	36.10

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO/DAY SURGERY		
Numero Elenco Piano Nazionale	Prestazione	Codice Intervento
36	Angioplastica Coronarica (PTCA)	36.0
37	Endoarteriectomia carotidea	38.12
38	Coronarografia	88.55 - 88.56 - 88.57

Area geriatrica

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO		
Numero Elenco Piano Nazionale	Prestazione	Codice Intervento
48	Intervento protesi d'anca	81.51 - 81.52 - 81.53

PRESTAZIONI IN DAY SURGERY/AMBULATORIALE		
Numero Elenco Piano Nazionale	Prestazione	Codice Intervento
49	Cataratta	13.4_,13.7_

Area oncologica (paziente oncologico o con sospetta neoplasia e relativo percorso)

Prestazioni ambulatoriali

Numero Elenco Piano Nazionale	Prestazione	Codice Nomenclatore
1	Visita oncologica	89.7
Radiologia		
3	Mammografia	87.37.1 - 87.37.2
TC con o senza contrasto		
4	Torace	87.41 - 87.41.1
5	Addome superiore	88.01.2 – 88.01.1
6	Addome inferiore	88.01.4 – 88.01.3
7	Addome completo	88.01.6 – 88.01.5
Risonanza Magnetica		
8	Cervello e tronco encefalico	88.91.1 - 88.91.2
9	Pelvi, prostata e vescica	88.95.4 - 88.95.5
Ecografia		
10	Addome	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1
11	Mammella	88.73.2
Esami Specialistici		
12	Colonscopia	45.23
13	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24
14	Esofagogastroduodenoscopia	45.13 – 45.16

Prestazioni in ricovero ordinario

Numero Elenco Piano Nazionale	Prestazione	Codice Intervento	Codice Diagnosi
20	Interventi chirurgici tumore Mammella	Categoria 85.2, 85.3, 85.4	Categoria 174 - 233.0
21	Interventi chirurgici tumore Prostata	60.5	Categoria 185
22	Interventi chirurgici per tumori Colon retto	45.7_ - 45.8, 46.1_48.4_, 48.5 , 48.6_	Categorie 153 – 154
23	Interventi ginecologici (per tumori dell'utero)	Da 68.3 a 68.9	Categoria 182

PRESTAZIONI IN DAY HOSPITAL / AMBULATORIALE			
24	Chemioterapia	99.25	V58.1

I tempi massimi di attesa per le prestazioni sopra riportate sono articolati come segue:

- effettuazione, nel caso di sospetta neoplasia, della prima visita specialistica entro 10 giorni (classe A) e delle prestazioni diagnostiche sopra indicate entro 30 giorni, che decorrono dalla data di prenotazione;
- effettuazione dell'intervento chirurgico di asportazione di neoplasia maligna: entro 30 giorni dal momento in cui è stata posta l'indicazione all'intervento da parte dello specialista
- inizio del trattamento chemioterapico e/o radioterapico per neoplasia e, comunque, in accordo alle indicazioni previste nel singolo caso, entro 30 giorni dal momento indicato da parte dello specialista.

Si richiamano, altresì, le specificazioni contenute al riguardo nella D.G.R. 2066/06.

Le Aziende Sanitarie sono altresì tenute ad adottare per singola tipologia di neoplasia, percorsi che favoriscano la presa in carico del paziente riducendo ove necessario i tempi suddetti.