

CODICE GAMMA	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA
	88.77.7.C	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			88.77.7	43,00 €	02 - CARDIOLOGIA
	88.73.5.M	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica.			88.73.5	43,90 €	02 - CARDIOLOGIA
	88.73.6.C	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari, succlavie, vene anonime			88.73.6	47,00 €	02 - CARDIOLOGIA
	88.77.1.M	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O			88.77.5	48,00 €	02 - CARDIOLOGIA
	88.77.6.C	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa			88.77.6	43,00 €	02 - CARDIOLOGIA
	88.72.1.M	ECOGRAFIA CARDIACA			88.72.2	60,15 €	02 - CARDIOLOGIA
	88.72.2.M	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica.			88.72.2	60,15 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.61.1.M	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA			89.61.1	41,30 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.59.1.M	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA			89.59.1	41,30 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.41.M	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE			89,41	51,00 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.43.M	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO			89,41	51,00 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.44.M	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			89,44	55,75 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.50.M	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTHER ECG)			89,50	61,95 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.52.M	ELETTROCARDIOGRAMMA			89,52	11,60 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.54.M	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO			89,54	46,45 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.01.V14	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO			89.01.3	17,90 €	02 - CARDIOLOGIA
	89.7A.3.C	PRMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)			89.7A.3	33,60 €	02 - CARDIOLOGIA
	45.29.2.C	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA			45.29.2	21,20 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	45.29.3.C	BREATH TEST AL LATTOSIO			45.29.3	21,20 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.1.R	ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.1.R0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.1.R1	ECOGRAFIA MILZA			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.1.R2	ECOGRAFIA PANCREAS			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.1.R3	ECOGRAFIA RENI E SURRENI			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.1.R4	ECOGRAFIA RETROPERITONEO			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.1.R5	ECOGRAFIA RENI E VIE URINARIE			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.2.R	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.3.R	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	88.74.4.R	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA			88.74.1	44,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	44.19.2.C	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)			44.19.2	20,10 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	45.29.1.C	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE			45.29.1	74,85 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	45.29.6.C	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA			45.29.6	21,20 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	45.29.7.C	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA			45.29.7	21,20 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	89.7.V34	VISITA GASTROENTEROLOGICA			89.7A.9	25,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA
	95.25.C	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)			95,25	30,95 €	16 - OCULISTICA
	95.22.C	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)			95,22	33,55 €	16 - OCULISTICA
	95.24.1.C	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE			95.24.1	22,05 €	16 - OCULISTICA
	95.24.2.C	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO			95.24.1	22,05 €	16 - OCULISTICA
	08.01.C	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE			08,01	15,50 €	16 - OCULISTICA
	08.02.C	APERTURA DI BLEFARORRAFIA			08,02	16,00 €	16 - OCULISTICA
	08.09.C	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA			08,02	16,00 €	16 - OCULISTICA

CODICE GAMMA	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA
	08.11.C	BIOPSIA DELLA PALPEBRA			08,11	17,20 €	16 - OCULISTICA
	08.21.C	ASPORTAZIONE DI CALAZIO			08,21	32,15 €	16 - OCULISTICA
	08.22.C	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA			08,22	32,15 €	16 - OCULISTICA
	08.23.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE			08,23	32,15 €	16 - OCULISTICA
	08.24.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE			08,24	53,90 €	16 - OCULISTICA
	08.25.C	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA			08,25	38,20 €	16 - OCULISTICA
	08.41.C	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE			08,42	47,05 €	16 - OCULISTICA
	08.42.C	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA			08,42	47,05 €	16 - OCULISTICA
	08.43.C	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME			08,43	80,80 €	16 - OCULISTICA
	08.51.C	CANTOTOMIA			08,51	13,60 €	16 - OCULISTICA
	08.52.C	BLEFARORRAFIA			08,52	48,35 €	16 - OCULISTICA
	08.81.C	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA			08,81	37,35 €	16 - OCULISTICA
	08.82.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE			08,82	35,80 €	16 - OCULISTICA
	08.83.C	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE			08,82	35,80 €	16 - OCULISTICA
	08.84.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE			08,84	81,00 €	16 - OCULISTICA
	08.91.C	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA			08,92	26,75 €	16 - OCULISTICA
	08.92.C	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA			08,92	26,75 €	16 - OCULISTICA
	08.99.1.C	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE			08.99.2	15,00 €	16 - OCULISTICA
	08.99.2.C	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCLARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI.			08.99.2	15,00 €	16 - OCULISTICA
	09.0.C	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE			09,0	38,35 €	16 - OCULISTICA
	09.11.C	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE			09,11	72,80 €	16 - OCULISTICA
	09.12.C	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE			09,12	41,00 €	16 - OCULISTICA
	09.19.C	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE			09,19	40,90 €	16 - OCULISTICA
	09.19.C1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE APPARATO LACRIMA			09,19	40,90 €	16 - OCULISTICA
	09.19.C2	TEST DI SHIRMER			09,19	40,90 €	16 - OCULISTICA
	09.42.K	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE			09,42	16,45 €	16 - OCULISTICA
	09.42.C2	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI			09,42	16,45 €	16 - OCULISTICA
	09.42.C3	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE			09,42	16,45 €	16 - OCULISTICA
	09.44.C	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. <i>Incluso condigno</i>			09,44	1.032,00 €	16 - OCULISTICA
	09.71.C	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE			09,51	38,60 €	16 - OCULISTICA
	09.51.C	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE			09,53	38,60 €	16 - OCULISTICA
	09.52.C	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI			09,53	38,60 €	16 - OCULISTICA
	09.53.C	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE			09,53	38,60 €	16 - OCULISTICA
	09.91.C	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE,			09,91	206,00 €	16 - OCULISTICA
	10.0.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE			10,0	516,00 €	16 - OCULISTICA
	10.21.C	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA			10,21	31,25 €	16 - OCULISTICA
	10.31.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA			10,31	31,25 €	16 - OCULISTICA
	10.32.C	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA			10,31	31,25 €	16 - OCULISTICA
	10.33.C	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA			10,31	31,25 €	16 - OCULISTICA
	10.4.C	CONGIUNTIVOPLASTICA			10,4	109,05 €	16 - OCULISTICA

CODICE GAMMA	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA
	10.6.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA			10,6	56,60 €	16 - OCULISTICA
	10.91.C	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE			10,91	11,40 €	16 - OCULISTICA
	11.21.C	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O CULTURA			11,21	78,00 €	16 - OCULISTICA
	11.31.C	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM			11,31	71,10 €	16 - OCULISTICA
	11.32.C	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA			11,31	71,10 €	16 - OCULISTICA
	11.39.C	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM			11,31	71,10 €	16 - OCULISTICA
	11.43.C	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA			11,43	32,10 €	16 - OCULISTICA
	11.99.2.C	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE	Condizione di erogabilità	1	11.99.2	123,00 €	16 - OCULISTICA
	11.99.3.C	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI			11.99.3	89,80 €	16 - OCULISTICA
	11.99.5.C	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi			11.99.5	1.343,00 €	16 - OCULISTICA
	11.99.6.C	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di			11.99.6	40,00 €	16 - OCULISTICA
	12.22.1.C	AGOBIOPSIA IRIDE			12.22.1	111,35 €	16 - OCULISTICA
	12.31.C	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-			12,31	1.032,00 €	16 - OCULISTICA
	12.41.C	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSIONALE			12,41	69,60 €	16 - OCULISTICA
	12.66.C	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA			12,66	463,00 €	16 - OCULISTICA
	12.72.C	CICLOCRIOTERAPIA			12,72	109,05 €	16 - OCULISTICA
	12.73.C	CICLOFOTOCOAGULAZIONE			12,73	108,45 €	16 - OCULISTICA
	12.91.C	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE			12,91	33,20 €	16 - OCULISTICA
	12.92.C	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco			12,92	516,00 €	16 - OCULISTICA
	13.64.C	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA			13,64	94,80 €	16 - OCULISTICA
	13.70.1.C	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fachico).			13.70.1	771,05 €	16 - OCULISTICA
	14.22.C	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOterapia			14,22	64,70 €	16 - OCULISTICA
	14.24.C	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute			14,24	516,00 €	16 - OCULISTICA
	14.24.2.C	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE			14.24.2	115,00 €	16 - OCULISTICA
	14.24.3.C	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE			14.24.3	61,00 €	16 - OCULISTICA
	14.29.1.C	TERAPIA FOTODINAMICA DEGENER. MACULARE RETINI			14.29.1	1.400,00 €	16 - OCULISTICA
	14.31.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA			14,32	70,20 €	16 - OCULISTICA
	14.32.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOterapia			14,32	70,20 €	16 - OCULISTICA
	14.33.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON			14,34	56,80 €	16 - OCULISTICA
	14.34.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER).			14,34	56,80 €	16 - OCULISTICA
	14.59.1.C	PNEUMORETINOPESSIA			14.59.1	28,00 €	16 - OCULISTICA
	14.75.C	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Include le sostanze			14,75	516,00 €	16 - OCULISTICA
	14.79.C	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre			14,79	268,15 €	16 - OCULISTICA
	16.22.C	AGOBIOPSIA ORBITARIA			16,22	47,05 €	16 - OCULISTICA
	16.71.C	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)			16,71	2,55 €	16 - OCULISTICA
	91.90.C.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene			91.90.C	12,00 €	16 - OCULISTICA
	95.02.C	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO			95,02	25,80 €	16 - OCULISTICA

CODICE GAMMA	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA
	95.02.V	VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA			95,02	25,80 €	16 - OCULISTICA
	89.01.V55	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO			89.01.D	17,90 €	16 - OCULISTICA
	95.03.1.C	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE			95.03.1	35,60 €	16 - OCULISTICA
	95.03.2.C	PUPILLOMETRIA			95.03.2	2,55 €	16 - OCULISTICA
	95.03.3.C	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente.			95.03.3	35,60 €	16 - OCULISTICA
	95.03.3.C1	OCT a luce coerente.			95.03.3	35,60 €	16 - OCULISTICA
	95.05.C	STUDIO DEL CAMPO VISIVO			95,05	18,00 €	16 - OCULISTICA
	95.05.C1	ESAME HRT			95,05	18,00 €	16 - OCULISTICA
	95.06.C	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE			95,06	7,75 €	16 - OCULISTICA
	95.07.C	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO			95,07	7,75 €	16 - OCULISTICA
	95.07.1.C	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO			95.07.1	7,75 €	16 - OCULISTICA
	95.09.2.C	ESOFALMOMETRIA			95.09.2	7,90 €	16 - OCULISTICA
	95.09.3.C	CHERATOESTESIOMETRIA			95.09.3	7,75 €	16 - OCULISTICA
	95.09.4.C	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPPILLA OTTICA [HRT o GDx o			95.09.4	49,40 €	16 - OCULISTICA
	95.09.5.C	ABERROMETRIA OCULARE			95.09.5	7,75 €	16 - OCULISTICA
	95.11.C	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS			95,11	7,70 €	16 - OCULISTICA
	95.11.1.C	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE			95.11.1	3,85 €	16 - OCULISTICA
	95.12.1.C	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA			95.12.1	116,45 €	16 - OCULISTICA
	95.13.C	ECOGRAFIA OCULARE			95,13	35,60 €	16 - OCULISTICA
	95.13.1.C	PACHIMETRIA CORNEALE			95.13.1	35,60 €	16 - OCULISTICA
	95.13.2.C	BIOMICROSCOPIA CORNEALE			95.13.2	30,95 €	16 - OCULISTICA
	95.13.3.C	ECOBIMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO			95.13.3	19,35 €	16 - OCULISTICA
	95.2.C	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO - Test di Hess			95,2	7,75 €	16 - OCULISTICA
	95.20.C	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO			95,2	7,75 €	16 - OCULISTICA
	95.21.C	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)			95,21	33,55 €	16 - OCULISTICA
	89.11.C	TONOMETRIA			95,26	7,75 €	16 - OCULISTICA
	95.26.C	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA			95,26	7,75 €	16 - OCULISTICA
	95.35.C	TRAINING ORTOTTICO Per Seduta			95,35	5,60 €	16 - OCULISTICA
	98.21.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO,			98,21	7,75 €	16 - OCULISTICA
	76.93.C	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE			76,93	27,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA

CODICE GAMMA	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA
	76.96.C	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE			76,96	27,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	22.71.2.C	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	Condizioni di erogabilità	2	22.71.2	64,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	26.11.C	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE			26,11	25,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	26.91.C	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE			26,91	17,60 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	98.01.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA,			26,91	17,60 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.23.C	BIOPSIA DEL LABBRO			27,23	17,20 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.24.C	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA			27,24	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.51.C	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO			27,51	23,80 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.52.C	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA			27,52	23,80 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	26.0.C	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI			26,0	24,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.49.1.C	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA			27.49.1	25,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.01.C	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	Condizioni di erogabilità	3	23,01	12,15 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.09.C	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	Condizioni di erogabilità	3	23,09	17,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.11.C	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA			23,19	33,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.19.C	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	Condizioni di erogabilità	3	23,19	33,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.20.1.C	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE. Fino a due superfici	Condizioni di erogabilità	4	23.20.1	20,80 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.20.2.C	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE. A tre o più superfici	Condizioni di erogabilità	4	23.20.2	38,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.20.3.C	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI	Condizioni di erogabilità	5	23.20.3	64,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.3.C	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	Condizioni di erogabilità	5	23,3	34,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.41.C	APPLICAZIONE DI CORONA			23.41.1	31,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.41.1.C	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	Condizioni di erogabilità	5	23.41.1	31,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.41.2.C	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA			23.41.1	31,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.41.3.C	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	Condizioni di erogabilità	5	23.41.3	57,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.41.4.C	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO			23.41.3	57,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.41.5.C	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA	Condizioni di erogabilità	5	23.41.5	57,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.42.1.K	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso:	Condizioni di erogabilità	5	23.42.1	17,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.42.2.K	INSERZIONE DI PONTE FISSO 1			23.42.2	79,75 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.42.2.C2	INSERZIONE DI PONTE FISSO 2			23.42.2	79,75 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.42.2.C3	INSERZIONE DI PONTE FISSO (Trattamento per applicazioni di elemento di sovrastruttura per corona su impianti endoossei -per elemento-	Condizioni di erogabilità	6	23.42.2	79,75 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.43.1.C	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Condizioni di erogabilità	5	23.43.1	129,10 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.43.2.C	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Condizioni di erogabilità	5	23.43.2	81,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.43.3.C	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA			23.43.2	81,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.43.6.C	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI	Condizioni di erogabilità	7	23.43.6	31,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.49.1.C	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	Condizioni di erogabilità	7	23.49.1	16,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.5.C	IMPIANTO DI DENTE	Condizioni di erogabilità	8	23,5	11,50 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.50.1.C	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	Condizioni di erogabilità	8	23.50.1	11,50 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.71.1.C	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	Condizioni di erogabilità	11	23.71.1	35,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.71.2.C	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	Condizioni di erogabilità	6	23.71.2	57,40 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.72.1.C	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di	Condizioni di erogabilità	11	23.72.1	16,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.71.4.C	MEDICAZIONE PROVVISORIA (CONTINUITA' TERAPEUTICA DI SINGOLA PRESTAZIONE)	Condizioni di erogabilità	5	23.72.2	34,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA

CODICE GAMMA	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA
	23.72.3.C	PULPOTOMIA	Condizioni di erogabilità	6	23.72.3	41,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	23.73.C	APICECTOMIA	Condizioni di erogabilità	6	23.73	48,10 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.00.1.C	GENGIVECTOMIA			24.00.1	29,55 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.00.2.C	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non	Condizioni di erogabilità	8	24.00.2	94,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.00.3.C	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	Condizioni di erogabilità	8	24.00.3	94,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.11.C	BIOPSIA DELLA GENGIVA			24.11	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.12.C	BIOPSIA DELL'ALVEOLO			24.12	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.19.1.C	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso:	Condizioni di erogabilità	2	24.19.1	23,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.20.1.C	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]	Condizioni di erogabilità	8	24.20.1	62,80 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.31.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA			24.31	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.39.1.C	LEVIGATURA DELLE RADICI	Condizioni di erogabilità	5	24.39.1	25,20 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.39.2.C	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	Condizioni di erogabilità	6	24.39.2	22,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.4.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	Condizioni di erogabilità	3	24.4	55,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.6.C	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	Condizioni di erogabilità	8	24.6	38,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.70.1.C	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	Condizioni di erogabilità	9	24.70.1	122,90 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.70.3.C	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	Condizioni di erogabilità	9	24.70.1	122,90 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.70.2.C	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	Condizioni di erogabilità	9	24.70.2	122,90 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.80.1.C	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	Condizioni di erogabilità	9	24.80.1	26,75 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.80.2.C	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	Condizioni di erogabilità	8	24.80.2	15,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	24.80.3.C	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non	Condizioni di erogabilità	5	24.80.3	16,20 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	25.91.C	FRENULOTOMIA LINGUALE			25.91	18,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	25.92.C	FRENULECTOMIA LINGUALE			25.91	18,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.00.1.C	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE			27.00.1	51,90 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.00.2.C	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE,			27.00.2	9,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.31.C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO			27.31	62,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.41.C	FRENULECTOMIA LABIALE			27.41	18,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	27.43.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO			27.43	62,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	76.01.C	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE			76.01	30,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	76.77.C	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE			76.77	25,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	76.97.C	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. Escluso:			76.97	15,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	81.91.1.C	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96			81.91.1	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	89.7.V93	1ª Visita odontostomatologica			89.7B.5	25,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	89.7.1.V	VISITA ODONTOIATRICA per trattamento urgenze odontostomatologiche			89.7B.5	25,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	99.97.1.C	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	Condizione di erogabilità	3	99.97.1	15,45 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	99.97.2.C	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Condizione di erogabilità	5	99.97.2	14,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	99.97.3.C	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	Condizione di erogabilità	10	99.97.3	15,45 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA
	89.7.V57	VISITA ONCOLOGICA	Condizione di erogabilità	2	89.7B.6	25,00 €	18 - ONCOLOGIA