

Codice esenzione	Condizione di esenzione	ICD-9-CM	Codice prestazione	Descrizione prestazione	Frequenza prescrittiva	Indicazione per la prescrizione
001	ACROMEGALIA E GIGANTISMO	253.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)		
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) (P/U)					
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					

			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO		
				OPPURE		
			87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO		
			89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA		
			89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO		
				PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO		
<b>0A02</b>	<b>AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO - MALATTIE CARDIACHE E DEL CIRCOLO POLMONARE</b>	394; 395; 396; 397; 414; 416; 417; 424; 426; 427; 429.4; 745; 746; V42.2; V43.3; V45.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA, TELECUORE) (2 PROIEZIONI)		
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO DISPOSITIVI ANALOGICI (HOLTER)		
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	non più di 1 volta l'anno	
	OPPURE		
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	non più di 1 volta l'anno	
	OPPURE		
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno	
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGNOMETRO ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1)		
	OPPURE		
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE; ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1)		
	Per i soggetti di cui al codice 0A02 v 45.0 oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50:		
89.48.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER		
89.48.2	CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE INCLUSO: ECG (89.52)		
	Per i soggetti affetti da cardiopatia ischemica cronica di cui al codice 0A02.414 e sottoposti ad intervento di rivascularizzazione oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50:		

			92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	non più di 1 volta ogni 3 anni	
				Per i soggetti affetti da fibrillo flutter atriale di cui al codice 0A02.427 in terapia con amiodarone oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50:		
			90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)		
			90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)		
				IN TRATTAMENTO ANTICOAGULANTE:		
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
0B02	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO - MALATTIE CEREBROVASCOLARI	433; 434; 437	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO		
	OPPURE		
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO		
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		
	IN TRATTAMENTO ANTICOAGULANTE:		
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
	Per i soggetti che necessitano di terapie riabilitative dopo un evento collegato ad occlusione e stenosi delle arterie precerebrali (OB02.433); occlusione delle arterie cerebrali (OB02.434); e altre mal definite arteriovasculopatie cerebrali (OB02.437) oltre alla visita di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 87.03.1; 88.73.5:		
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA		
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE		
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI		

0C02

<b>AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO - MALATTIE DELLE ARTERIE, ARTERIOSE, CAPILLARI, VENE, VASI LINFATICI</b>	440; 441.2; 441.4; 441.7; 441.9; 442; 444; 447.0; 447.1; 447.6; 452; 453; 459.1; 557.1; 747; V43.4	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
	89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE		
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE		

			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)		
			88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI		
			88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE, GROSSI VASI ADDOMINALI E LINFONODI PARAVASALI		
			88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		
			88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		
				IN TRATTAMENTO ANTICOAGULANTE:		
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
003	ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE	283.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.09.1	APTOGLOBINA		
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA		
90.22.3	FERRITINA (P/(SG)ER)		
90.22.5	FERRO (S)		
90.42.5	TRANSFERRINA (S)		
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTIERITROCITI (TEST DI COOMBS DIRETTO)		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
90.74.5	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) ((SG))		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		
005	ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA	307.1; 307.51	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA ESAME PSICODIAGNOSTICO		
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE



89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
CA.00.9	VISITA DI CONTROLLO O COLLOQUIO NEUROPSICHIATRICO INFANTILE		
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO		
90.13.3	CLORURO (S/U/DU)		
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
90.22.5	FERRO (S)		
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.44.1	UREA (S/P/U/DU)		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		

			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE		
			94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA		
			94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE		
006	ARTRITE REUMATOIDE	714.0; 714.1; 714.2; 714.30; 714.32; 714.33	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		

90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
90.22.3	FERRITINA (P/(SG)ER)		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	non più di 1 volta l'anno	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	non più di 1 volta l'anno	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	ogni 12 -18 mesi	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]		
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I		
81.91	ARTROCENTESI ASPIRAZIONE ARTICOLARE ESCLUSO: QUELLA PER: BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI(80.30), INIEZIONE DI FARMACI (81.92),ARTROGRAFIA (88.32)		
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA		
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE INCLUSO: BIOFEEDBACK PER SEDUTA DI 30 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE INCLUSO: BIOFEEDBACK PER SEDUTA DI 30 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI		
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO INCLUSO: ADDESTRAMENTO ALL' USO DI PROTESI, ORTESI, AUSILI E/O ISTRUZIONE DEI FAMILIARI PER SEDUTA DI 30 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)		

93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
	La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati:		
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI ACETAMINOFENE, PARACETAMOLO, SALICILATI		
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	non più di 1 volta l'anno	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE		
99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI		
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO		
	In età pediatrica, in aggiunta alle precedenti:		
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA		
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		
	In trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)		
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg		
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI		
007	ASMA	493; 493.2	
	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE		
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE		
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA		
008	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE	571.2; 571.5; 571.6	
	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA (S/LA/ALB)		
90.07.5	AMMONIO (P)		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA		
90.13.3	CLORURO (S/U/DU)		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
90.22.3	FERRITINA (P/(SG)ER)		
90.22.5	FERRO (S)		
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		

			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		
			90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
			90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) (S/F)		
			90.30.2	LIPASI (S)		
			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
			90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		
			90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
			90.42.4	TRANSFERRINA (CAPACITA' FERROLEGANTE)		
			90.43.2	TRIGLICERIDI		
			90.44.1	UREA (S/P/U/DU)		
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)		
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO:FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		
			45.16	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD]		
009	COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN	555; 556	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
90.22.5	FERRO (S)		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		
90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO		
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO		
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]		



			45.14	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO TENUE BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE ESCLUSO: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA(EGD) CON BIOPSIA (45.16)		
			45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		
			48.24	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DEL RETTO BRUSHING O WASHING PER RACCOLTA DI CAMPIONE PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA		
			91.41.4	ES.ISTOCITOPATOLOGICO APP.DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)		
			90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]		
			90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]		
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		
			90.10.4	BILIRUBINA TOTALE		
			90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]		
			90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]		
			90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]		
			90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		
			90.30.2	LIPASI [S]		
			90.42.5	TRANSFERRINA [S]		
			88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X		
			48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO		
011	DEMENZE	290.0; 290.1; 290.2; 290.4; 291.1; 294.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA ESAME PSICODIAGNOSTICO		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
	OPPURE		
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
	OPPURE		
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
	IN CASO DI TRATTAMENTO DELLO STATO PSICOTICO EVENTUALMENTE ASSOCIATO:		
90.03.4	ACIDO VALPROICO		
90.07.4	AMITRIPTILINA		
90.09.3	BARBITURICI		

			90.09.4	BENZODIAZEPINE		
			90.12.3	CARBAMAZEPINA		
			90.17.4	DESIPRAMINA		
			90.28.3	IMIPRAMINA		
			90.32.2	LITIO (P)		
			90.34.3	NORTRIPTILINA		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		
012	DIABETE INSIPIDO	253.5	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.04.1	ADIURETINA (ADH)		
			90.13.3	CLORURO (S/U/DU)		
			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
			90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
<b>013</b>	<b>DIABETE MELLITO</b>	<b>250</b>	<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA</b>		
			<b>89.01.1</b>	<b>VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.2</b>	<b>VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.3</b>	<b>VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.4</b>	<b>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.5</b>	<b>VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.6</b>	<b>VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.7</b>	<b>VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.8</b>	<b>VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.9</b>	<b>VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.A</b>	<b>VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.B</b>	<b>VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.E</b>	<b>VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.F</b>	<b>VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.G</b>	<b>VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.H</b>	<b>VISITA ORL DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.L</b>	<b>VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.M</b>	<b>VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.01.Q</b>	<b>VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>89.13.1</b>	<b>VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>
			<b>95.02.1</b>	<b>VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO</b>		<b>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</b>

89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA		
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]		
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica	
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA		
90.11.2	C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO ( 5 )		
	OPPURE		
90.11.1	C PEPTIDE		
90.14.1	COLESTEROLO HDL		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]		
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA		
90.33.4	MICROALBUMINURIA		
90.43.2	TRIGLICERIDI		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA		
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO		
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO (88.76.1)	non più di 1 volta l'anno	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	non più di 1 volta l'anno	

88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		
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)		
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA		
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE		
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA		
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA		
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO		
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI		
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA		
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE TEST DI ACUITA' VISIVA E DI DISCRIMINAZIONE CROMATICA		
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA		
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE		
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)		
	OPPURE		
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA		
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		
86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO		

			05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA		
				NEL DMT1, in gravidanza, diabete pre-gestazionale, diabete gestazionale, in aggiunta		
			90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)		
014	DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL	303; 304	In tal caso è il medico che stabilisce quali prestazioni sanitarie prescrivere per il monitoraggio, riabilitazione o prevenzione di complicanze.	IN TRATTAMENTO DI DISASSUEFAZIONE O IN COMUNITÀ DI RECUPERO:		
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
016	EPATITE CRONICA (ATTIVA)	571.4; 070.32; 070.33; 070.54; 070.9	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.22.5	FERRO (S)		
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) (S/F)		
90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
90.39.4	RAME (S/U)		
90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)		
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		
91.17.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)		
91.17.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		
91.17.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBCAG		
91.18.2	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBEAG		
91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBSAG		
91.18.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBEAG		



91.18.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBSAG		
91.19.3	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA		
91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI		
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA		
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI		
91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE); DA SANGUE PERIFERICO, TESSUTI, COLTURE CELLULARI, VILLI CORIALI		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		
50.11	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DEL FEGATO ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL FEGATO		
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA		
	LIMITATAMENTE AI SOGGETTI DI ETA' INFERIORE A 40 ANNI:		
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA (S)		
90.12.5	CERULOPLASMINA		
90.22.3	FERRITINA (P/(SG)ER)		
	IN CASO DI TRATTAMENTO CON INTERFERONE:		
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA		
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)		
	OPPURE		
90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3		
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)		
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)		
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)		
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)		

017	EPILESSIA (ESCLUSO: SINDROME DI LENNOX-GASTAUT)	345	90.44.5	VITAMINA D		
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
				La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati:		
			90.03.4	ACIDO VALPROICO		
			90.09.3	BARBITURICI		
			90.09.4	BENZODIAZEPINE		
90.12.3	CARBAMAZEPINA					

			90.20.2	ETOSUCCIMIDE		
			90.22.1	FENITOINA		
			90.37.5	PRIMIDONE		
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA ELETTROENCEFALOGRAMMA STANDARD E CON SENSIBILIZZAZIONE (STIMOLAZIONE LUMINOSA INTERMITTENTE, IPERPNEA) ESCLUSO: EEG CON POLISONNOGRAMMA (89.17)		
			89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO		
			89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		
			89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 ORE		
			89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 ORE		
			89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE CON MAPPAGGIO		
			89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE		
			89.17	POLISONNOGRAMMA DIURNO O NOTTURNO E CON METODI SPECIALI		
			87.03	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno	
			90.20.A	FARMACI ANTI EPILETTICI		
			90.20.6	FARMACI DOSAGGIO QUANTITATIVO IN CROMATOGRAFIA		
<b>018</b>	<b>FIBROSI CISTICA</b>	277.0		SECONDO LE MODALITA' DI EROGAZIONE PREVISTE DALLA LEGGE 23 DICEMBRE 1993, N. 548		
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
<b>019</b>	<b>GLAUCOMA</b>	365.1; 365.3; 365.4; 365.5; 365.6; 365.8	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.11	TONOMETRIA		
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA		
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA		
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI		
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)		
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)		
95.13	ECOGRAFIA OCULARE ECOGRAFIA ECOBIOMETRIA		

020	INFEZIONE DA HIV	042; 079.53; V08		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE		
021	INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. CLASSE III E IV)	428	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
			90.05.1	ALBUMINA (S/U/DU)		

			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
			90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
				La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati:		
			90.21.1	FARMACI DIGITALICI		
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		
			90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
			90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)		
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA OPPURE		
			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO OPPURE		
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
			89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1) OPPURE		
			89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1)		
			93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA		
022	INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)	255.4	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.05.3	ALDOSTERONE (S/U)		
90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)		
90.13.3	CLORURO (S/U/DU)		
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) (P)		
90.15.3	CORTISOLO (S/U)		
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]		
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.44.1	UREA (S/P/U/DU)		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
023	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA	585	89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA

89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.05.1	ALBUMINA (S/U/DU)		
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]		
90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)		
90.13.3	CLORURO (S/U/DU)		
90.14.1	COLESTEROLO HDL		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.16.4	CREATININA CLEARANCE		
	OPPURE		
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
90.22.3	FERRITINA (P/(SG)ER)		



90.22.5	FERRO (S)		
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]		
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
90.32.5	MAGNESIO TOTALE (S/U/DU/(SG)ER)		
90.35.5	PARATORMONE (PTH) (S)		
90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) INCLUSO : DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.42.5	TRANSFERRINA (S)		
90.43.2	TRIGLICERIDI		
90.43.5	URATO (S/U/DU)		
90.44.1	UREA (S/P/U/DU)		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO		
	OPPURE		
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO : FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO : ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO(88.76.1)		
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI		
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]		
	PER I SOGGETTI CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA PER I QUALI E' INDICATO IL TRATTAMENTO DIALITICO, IN AGGIUNTA :		

			91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE); DA SANGUE PERIFERICO, TESSUTI, COLTURE CELLULARI, VILLI CORIALI		
			91.17.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBCAG		
			91.18.2	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBEAG		
			91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBSAG		
			91.18.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBEAG		
			91.18.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBSAG		
			91.19.2	VIRUS EPATITE B (HBV) DNA-POLIMERASI		
			91.19.3	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA		
			91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI		
			91.20.1	VIRUS EPATITE C (HCV) IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)		
			91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI		
			91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTIGENE HDVAG		
				PER I SOGGETTI IN TRATTAMENTO DIALITICO, SECONDO LE CONDIZIONI CLINICHE INDIVIDUALI:		
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
024	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA	518.83	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]		
90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]		
90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.41.2	TEOFILLINA		
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO		
	OPPURE		
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		

			91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)		
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA		
				OPPURE		
			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		
				OPPURE		
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
			93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
			93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE DRENAGGIO POSTURALE PER SEDUTA (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
025	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa E IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III	272.0 ; 272.2 ; 272.4	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.14.1	COLESTEROLO HDL		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.30.3	LIPOPROTEINA (A)		
90.43.2	TRIGLICERIDI		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI		
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA		
	OPPURE		
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		
	OPPURE		
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		
	IN CASO DI COMPLICANZA CARDIACA, IN AGGIUNTA:		
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1)		
	OPPURE		

			89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1)		
				IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO IPOCOLESTEROLEMIZZANTE IN AGGIUNTA:		
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		
			90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) (S/F)		
			90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)		
			99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA (LDL AFERESI SELETTIVA)		
026	IPERPARATIROIDISMO, IPOPARIATIROIDISMO	252.0; 252.1	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)		
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]		
90.35.5	PARATORMONE (PTH) (S)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA OSSEA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno	
	OPPURE		
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	non più di 1 volta ogni 12-18 mesi	
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPREDENTE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO		
027	<b>IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO (GRAVE)</b>	243; 244	
	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) (P)		
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)		
	OPPURE		
90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3		
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)		
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)		
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI, COLLO PER LINFONODI, TIROIDE-PARATIROIDI		
	IN CASO DI COMPLICANZA CARDIACA IN AGGIUNTA:		
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA		
	OPPURE		
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		



				OPPURE		
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
028	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	710.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		

90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)		
90.16.4	CREATININA CLEARANCE		
	OPPURE		
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		
90.43.2	TRIGLICERIDI		
90.44.1	UREA (S/P/U/DU)		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)		
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)		
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	non più di 1 volta l'anno	
	OPPURE		
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X LOMBARE, FEMORALE, ULTRADISTALE		

				NELL'ARTROPATIA LUPICA IN AGGIUNTA:		
			93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE		
				IN TRATTAMENTO CON FARMACI BIOLOGICI, IN AGGIUNTA ALLE PRECEDENTI:		
			91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)		
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg		
			91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI		
029	MALATTIA DI ALZHEIMER	331.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA ESAME PSICODIAGNOSTICO		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
	OPPURE		
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
	OPPURE		
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
	LIMITATAMENTE A SPECIFICHE ESIGENZE CLINICHE ESPLICITAMENTE DOCUMENTATE: EVENTUALI ULTERIORI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE INDICATE PER PATOLOGIE ASSOCIATE E CONSEGUENTI		
	IN CASO DI TRATTAMENTO DELLO STATO PSICOTICO EVENTUALMENTE ASSOCIATO:		
90.03.4	ACIDO VALPROICO		
90.07.4	AMITRIPTILINA		
90.09.3	BARBITURICI		
90.09.4	BENZODIAZEPINE		
90.12.3	CARBAMAZEPINA		
90.17.4	DESIPRAMINA		
90.28.3	IMIPRAMINA		
90.32.2	LITIO (P)		
90.34.3	NORTRIPTILINA		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

030

MALATTIA DI SJOGREN 710.2

89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) (S/F)		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]		
90.44.1	UREA (S/P/U/DU)		

			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
			90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		
			90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
			90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)		
			90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		
			90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
				RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DISTRETTO INTERESSATO		
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	non più di 1 volta l'anno	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
			88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	non più di 1 ogni 12-18 mesi	
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPRENDE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO		
			09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE		
				IN TRATTAMENTO CON FARMACI BIOLOGICI, IN AGGIUNTA:		
			91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)		
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg		
			91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI		
0A31	IPERTENSIONE ARTERIOSA - SENZA DANNO D'ORGANO	401	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	non più di 1 volta l'anno	
0031	IPERTENSIONE ARTERIOSA - IN PRESENZA DI DANNO D'ORGANO	402; 403; 404; 405.0; 362.11	90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		
			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	non più di 1 volta l'anno	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
			89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO (24ORE) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	non più di 1 volta l'anno	

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.14.1	COLESTEROLO HDL		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
90.43.2	TRIGLICERIDI		
90.43.5	URATO (S/U/DU)		



			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
			90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE		
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA		
				OPPURE		
			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		
				OPPURE		
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		
			89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO DISPOSITIVI ANALOGICI (HOLTER)		
032	MALATTIA O SINDROME DI CUSHING	255.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)		
			90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)		
			90.13.3	CLORURO (S/U/DU)		
			90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) (P)		
			90.15.3	CORTISOLO (S/U)		
			90.19.2	ESTRADIOLO (E2) (S/U)		
			90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]		
			90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)		
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
			90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		
			90.41.3	TESTOSTERONE (P/U)		
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO	non più di 1 volta l'anno	
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno	
				OPPURE		
			87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
			95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA		
035	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO	242.0; 242.1; 242.2; 242.3	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)		
	OPPURE		
90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3		
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)		
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)		

88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA		
	OPPURE		
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		
	OPPURE		
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]		
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE		
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPREDENTE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO		
95.09.2	ESOFTALMOMETRIA		
95.13	ECOGRAFIA OCULARE ECOGRAFIA ECOBIMETRIA		
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno	
	OPPURE		
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO		
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	non più di 1 volta l'anno	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO		
	PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO		
036	MORBO DI BUERGER	443.1	
	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA		
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO INCLUSO: ADDESTRAMENTO ALL' USO DI PROTESI, ORTESI, AUSILI E/O ISTRUZIONE DEI FAMILIARI PER SEDUTA DI 30 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
037	MORBO DI PAGET	731.0	89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA

89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		
90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)		
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		

90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) OSSEA DEL DISTRETTO INTERESSATO		
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE		
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPRENDEnte TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO		
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA	non più di 1 volta l'anno	
	OPPURE		
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	non più di 1 volta l'anno	
	OPPURE		
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno	
99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI		
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI		
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO		
038	<b>MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI</b>	332; 333.0; 333.1; 333.5	
	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA ESAME PSICODIAGNOSTICO	
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.30.1	LEVODOPA		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
	OPPURE		
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
	OPPURE		
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA		
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE INCLUSO: BLOFEEDBACK PER SEDUTA DI 30 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO PER SEDUTA DI 30 MINUTI MAX. 5 PAZIENTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO INCLUSO: ADDESTRAMENTO ALL' USO DI PROTESI, ORTESI, AUSILI E/O ISTRUZIONE DEI FAMILIARI PER SEDUTA DI 30 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)		



039	NANISMO IPOFISARIO	253.3	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)		
			90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) (P/U)		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	non più di una volta l'anno	

				OPPURE		
			87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	non più di una volta l'anno	
			88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 PROIEZIONE) POLSO-MANO O GINOCCHIA		
040	NEONATI PREMATURI, IMMaturi, A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE			LIMITATAMENTE AI PRIMI TRE ANNI DI VITA: LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
041	NEUROMIELITE OTTICA	341.0		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
042	PANCREATITE CRONICA	577.1	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.06.4	ALFA AMILASI (S/U)		
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)		
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA		
90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)		
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)		
90.30.2	LIPASI (S)		
90.43.2	TRIGLICERIDI		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		
88.01.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI ADDOMINALI, RENI E SURRENI OPPURE		
88.01.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE; INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI ADDOMINALI, RENI E SURRENI		

044	PSICOSI	295.0; 295.1; 295.2; 295.3; 295.5; 295.6; 295.7; 295.8; 296.0; 296.1; 296.2; 296.3; 296.4; 296.5; 296.6; 296.7; 296.8; 297.0; 297.1; 297.2; 297.3; 297.8; 298.0; 298.1; 298.2; 298.4; 298.8; 299.0; 299.1; 299.8	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO		
			CA.00.9	VISITA DI CONTROLLO O COLLOQUIO NEUROPSICHIATRICO INFANTILE La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.03.4	ACIDO VALPROICO		
			90.07.4	AMITRIPTILINA		
			90.09.3	BARBITURICI		
			90.09.4	BENZODIAZEPINE		
			90.12.3	CARBAMAZEPINA		
			90.17.4	DESIPRAMINA		
			90.28.3	IMIPRAMINA		
			90.32.2	LITIO (P)		
			90.34.3	NORTRIPTILINA		
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
			94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE		
			94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA		
			93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA'DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE) OPPURE		
			93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE) IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO PER LE PSICOSI, QUALORA SIA SPECIFICAMENTE INDICATO O RESO OBBLIGATORIO IL CONTROLLO DELLE FUNZIONALITA' DI SPECIFICI ORGANI, IN AGGIUNTA:		
				CONTROLLO EMATOLOGICO		
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND.DERIV.,F.L. CONTROLLO CARDIOLOGICO		
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		

				CONTROLLO FUNZIONALITÀ RENALE		
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
				CONTROLLO FUNZIONALITÀ TIROIDEA		
			90.42.1	TIROETROPINA (TSH)		
				OPPURE		
			90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3		
			90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)		
			90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		
045	PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA)	696.0; 696.1	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA ATTINOTERAPIA FOTOTERAPIA SELETTIVA UV (UVA, UVB) PER CICLO DI SEI SEDUTE		
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		
	NELLA FORMA ARTROPATICA (696.0) IN AGGIUNTA:		
90.43.5	URATO (S/U/DU)		
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO		
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO		
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	non più di 1 ogni 12-18 mesi	
99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI		
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI		
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE		
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI		
	nella FORMA ARTROPATICA (696.0) in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)		
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg		
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI		

046	SCLEROSI MULTIPLA	340		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
048	SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO			SECONDO LE CONDIZIONI CLINICHE INDIVIDUALI:LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
049	SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL' ETA' RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE DELLE CAPACITA' FUNZIONALI			LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
050	SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)			SECONDO LE CONDIZIONI CLINICHE INDIVIDUALI:		
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
051	SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI			LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		

052	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, INTESTINO, PANCREAS, MIDOLLO)	V42.0; V42.1; V42.6; V42.7; V42.8; V42.9		SECONDO LE CONDIZIONI CLINICHE INDIVIDUALI:		
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
053	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA	V42.5		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
054	SPONDILITE ANCHILOSANTE	720.0		nelle forme precoci, NON radiologicamente evidenti (spondiloartrite assiale non radiografica)		
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno				



89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	non più di 1 volta l'anno	
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	non più di 1 volta l'anno	
	nelle forme radiologicamente evidenti		
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		

90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPETIDASI (gamma GT) [S/U]		
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO		
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA RADIOGRAFIA DEL BACINO, RADIOGRAFIA DELL' ANCA	non più di 1 volta l'anno	
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO	non più di 1 volta l'anno	
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	non più di 1 volta l'anno	
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPRENDETE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	non più di 1 volta l'anno	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE PER SEDUTA ESCLUSO: MANIPOLAZIONE DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE		
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI MANIPOLAZIONE INCRUENTA DI RIGIDITA' DI PICCOLE ARTICOLAZIONI ESCLUSO: MANIPOLAZIONE DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE		
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE		
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE		

			93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA'DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)		
			99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI		
			99.23	INIEZIONE DI STEROIDI		
				in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:		
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		
			91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)		
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg		
			91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI		
055	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)	010; 011; 012; 013; 014; 015; 016; 017; 018	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)		
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS		
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DELL'ORGANO O DISTRETTO INTERESSATO. IN CASO DI TUBERCOLOSI OSSEA SOSPETTA O DIAGNOSTICATA		
056	TIROIDITE DI HASHIMOTO	245.2	
	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA
	89.01.1		VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		
90.42.1	TIROETROPINA(TSH)		
	OPPURE		
90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3		
90.42.3	TIROXINA LIBERA(FT4)		
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA(FT3)		
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		

		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
		88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI, COLLO PER LINFONODI, TIROIDE-PARATIROIDI		
057	BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	ogni 6 mesi	
		89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
		95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	ogni 6 mesi	
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	ogni 6 mesi	
			90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	ogni 6 mesi	
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	ogni 6 mesi	
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	ogni 6 mesi	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	ogni 6 mesi	
			91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	ogni 6 mesi	
			91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	ogni 6 mesi	
			89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	ogni 6 mesi	
			89.44.2	TEST DEL CAMMINO	ogni 6 mesi	
			89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	ogni 6 mesi	
				OPPURE		
			89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	ogni 6 mesi	
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	ogni 12 mesi	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	ogni 12 mesi	
			89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	ogni 12 mesi	
			93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI	ogni 12 mesi	
				per i pazienti con BPCO "molto grave", in aggiunta:		
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	ogni 6 mesi	
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	ogni 6 mesi	
				OPPURE		
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	ogni 6 mesi	
				OPPURE		
			88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	ogni 6 mesi	
058	DONATORI D'ORGANO			LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER VALUTARE LA FUNZIONALITA' DELL'ORGANO RESIDUO		
059	MALATTIA CELIACA	.579.0; .694.0		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
060	OSTEOMIELITE CRONICA	730.1	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)		
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer)		
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]		
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE SEGMENTARIA DEL/DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I		
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL/DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I		



			88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE		
			88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		
			92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA		
			92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA		
061	<b>PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m</b>	581.1; 581.2; 582.1; 582.2; 582.4; 587 ;590.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]		
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		
90.16.4	CREATININA CLEARANCE		
90.22.5	FERRO [S]		
90.24.5	FOSFORO		
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		
90.42.5	TRANSFERRINA [S]		
90.43.2	TRIGLICERIDI		
90.43.5	URATO [S/U/dU]		
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA		
	OPPURE		
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		
89.24	UROFLUSSOMETRIA		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]		
	in caso di positività del 90.38.4 (ELETTROFORESI PROTEICA)		
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)		
062	RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE	753.13	
	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE

89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE																		
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]																		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO																		
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]																		
	in caso di sospetta neoplasia, in aggiunta:																		
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO																		
063	ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III - IV stadio ASRM)	617	<table border="1"> <tr> <td>89.01</td> <td>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA</td> <td>ogni 6 mesi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>89.01.1</td> <td>VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO</td> <td>ogni 6 mesi</td> <td>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</td> </tr> <tr> <td>89.01.2</td> <td>VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO</td> <td>ogni 6 mesi</td> <td>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</td> </tr> <tr> <td>89.01.3</td> <td>VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO</td> <td>ogni 6 mesi</td> <td>PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE</td> </tr> </table>	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	ogni 6 mesi		89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	ogni 6 mesi																	
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE																

			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	ogni 6 mesi	PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	ogni 6 mesi	
			88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	ogni 6 mesi	
			88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	ogni 6 mesi	
				<b>OPPURE</b>		
			88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	ogni 6 mesi	
				in caso di sospetta ostruzione intestinale, oltre alle precedenti:		
			87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE		
064	SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)	755.4; 742.59		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA SINDROME NELLE FORME INDIVIDUATE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		

065	SINDROME DI DOWN	.758.0		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
066	SINDROME DI KLINEFELTER	.758.7		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI		
067	CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE	.710.9	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE			
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE			
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE			
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		PRESCRIVIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE			

89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)		PRESCRIBIBILE SOLO SE NECESSARIA PER IL CONTROLLO DELLA PATOLOGIA IN ESENZIONE
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)		
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]		
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)		
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4, CH50 (Ciascuno)		
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS		
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno	
	<b>OPPURE</b>		
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno	
	<b>OPPURE</b>		
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		
	<b>OPPURE</b>		
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		
	<b>RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DELL'ORGANO O DISTRETTO INTERESSATO</b>		
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA		
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	