

BESCHLUSSNIEDERSCHRIFT DES GENERALDIREKTORS

Ernannt mit Beschluss der Landesregierung Nr. 140
vom 12.03.2024

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Nominato con Deliberazione della Giunta Provinciale
n. 140 del 12.03.2024

Nr. 2025-908
Sitzung vom
23/09/2025

Seduta del

DER GENERALDIREKTOR
IL DIRETTORE GENERALE
CHRISTIAN KOFLER

UNTERSTÜTZT
COADIUVATO

VOM SANITÄTSDIREKTOR
DAL DIRETTORE SANITARIO
JOSEF WIDMANN

VOM STELLVERTRETENDEN VERWALTUNGSDIREKTOR
DAL SOSTITUTO DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
UMBERTO TAIT

UND VON DER PFLEGEDIREKTORIN
E DALLA DIRETTRICE TECNICO ASSISTENZIALE
MARIANNE SILLER

Betreff:

GENEHMIGUNG DER NEUEN
BERECHNUNGSMETHODE FÜR DIE TARIFE
BEZÜGLICH DER FREIBERUFLICHEN
INNERBETRIEBLICHEN TÄTIGKEIT UND
AKTUALISIERUNG DER NOMENKLATUR / DES
TARIFVERZEICHNISSES FÜR AMBULANTE
FACHARZTLEISTUNGEN, INSTRUMENTELLE
DIAGNOSTIK UND LABORUNTERSUCHUNGEN

Beschlussentwurf

Oggetto:

APPROVAZIONE DELLA NUOVA MODALITÀ DI
CALCOLO DELLE TARIFFE RELATIVE ALL'ATTIVITÀ
LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA ED
AGGIORNAMENTO DEL NOMENCLATORE
TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA
SPECIALISTICA AMBULATORIALE, DI DIAGNOSTICA
STRUMENTALE E DI LABORATORIO

Nr. 1058/25

Proposta di Deliberazione

Genehmigung der neuen Berechnungsmethode für die Tarife bezüglich der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit und Aktualisierung der Nomenklatur/ des Tarifverzeichnisses für ambulante Facharztleistungen, instrumentelle Diagnostik und Laboruntersuchungen

Approvazione della nuova modalità di calcolo delle tariffe relative all'attività libero professionale intramuraria ed aggiornamento del nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, di diagnostica strumentale e di laboratorio

Der Generaldirektor, unterstützt vom Sanitätsdirektor, vom Verwaltungsdirektor und von der Pflegedirektorin, bzw. deren Stellvertreter, wie auf dem Deckblatt angegeben:

Il Direttore Generale, coadiuvato dal Direttore Sanitario, dal Direttore Amministrativo e dalla Direttrice Tecnico-Assistenziale rispettivamente i loro sostituti, come risulta dal frontespizio:

erachtet, dass laut geltender Gesetzgebung, insbesondere das Landesgesetz Nr. 10 von 1995, das Gesetz Nr. 120/2007, das D.M.P. vom 27.03.2000, die Tarife bezüglich der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit (in der Folge FIT) folgende Kriterien erfüllen müssen:

premesse che secondo la normativa vigente e, in particolare, la L.P. n. 10 del 1995, la L. n. 120/2007, il D.P.C.M. del 27/3/2000, le tariffe concernenti l'attività intramoenia (di seguito, ALPI) devono soddisfare i seguenti criteri:

- sie dürfen den Betrag nicht unterschreiten, welcher für die Beteiligung des Bürgers an den Gesundheitsausgaben für die entsprechenden auf institutioneller Ebene erbrachten Dienstleistungen vorgesehen ist;

- non possono essere di importo inferiore a quello previsto a titolo di partecipazione del cittadino alla spesa sanitaria per le corrispondenti prestazioni rese in sede istituzionale;

- sie müssen für jede Dienstleistung geeignet sein, die Deckung der Vergütung des Freiberuflers, des Teams, und aller direkten und indirekten Kosten, die dem Betrieb entstehen, sicherzustellen;

- devono essere idonee, per ogni prestazione, a remunerare i compensi dei professionisti, dell'équipe e devono assicurare la copertura di tutti i costi diretti ed indiretti sostenuti dall'Azienda per tale attività;

- sie müssen eine zusätzliche Quote in Höhe von 5% vorsehen, welche für Maßnahmen zur Vorbeugung und zum Abbau der Wartelisten (sog. Balduzzi Fond) zweckzubinden sind.

- devono prevedere un'ulteriore quota pari al 5 per cento dell'onorario da vincolare ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa (cd. Fondo Balduzzi).

festgestellt, dass für die Aufteilung der Einnahmen bezüglich der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit folgende Bestimmungen Anwendung finden:

considerato che, nell'ambito della costruzione della tariffa intramoenia, devono trovare inoltre applicazione:

- die Art. 23 bis und 26 des betrieblichen Zusatzkollektivvertrages für das Personal des ärztlichen und tierärztlichen Bereiches vom 10/12/2009;

- gli artt. 23 bis e 26 del Contratto Collettivo Integrativo Aziendale per l'area del personale medico e medico veterinario del 10/12/2009;

- die Art. 18 bis und 21 des betrieblichen Zusatzkollektivvertrages des leitenden sanitären, Verwaltungs-, technischen und berufsbezogenen Bereiches und der Pflegeführungskräfte des Landesgesundheitsdienstes vom 19/04/2010;

- gli artt. 18 bis e 21 del Contratto Collettivo Integrativo Aziendale per l'area del personale dirigenza sanitaria, dirigenza amministrativa, tecnica professionale e della dirigenza tecnico assistenziale del Servizio Sanitario Provinciale del 19/04/2010;

die mit Beschluss des Generaldirektors Nr. 207 vom 09.12.2012 festgelegten Verteilungsprozentsätze zur Kenntnis genommen, die auch die Einrichtung eines Fonds in Höhe von 4% des Tarifs für die Vergütung des Personals vorsieht, welches die freiberufliche innerbetriebliche Tätigkeit indirekt unterstützt;

preso atto delle percentuali di distribuzione delle tariffe stabilite con delibera del Direttore Generale n. 207 del 09/12/2012 che prevedono anche l'individuazione di un fondo del 4% della tariffa da dedicare alla remunerazione del personale di collaborazione indiretta all'ALPI;

weilers auf die Bestimmungen in Bezug auf die Honorare für freiberufliche Tätigkeiten und die

richiamato, infine, quanto stabilito in relazione alle tariffe libero professionali ed alle modalità relative

Modalitäten für deren Genehmigung gemäß Art. 3 und Art. 8 des Betriebsplans für die freiberufliche innerbetriebliche Tätigkeit von bediensteten Führungskräften im Gesundheitswesen gemäß Art. 1 ter, Absatz 3, des Landesgesetzes Nr. 10/1995 verwiesen, die mit Beschluss des Generaldirektors Nr. 273 vom 10.11.2008 genehmigt wurden;

berücksichtigt, dass die von der Abteilung Planung und Kontrolle detaillierte Kostenanalyse, in Bezug auf die erbrachten freiberuflichen innerbetrieblichen Leistungen und jene neuen Leistungen, die mit der Aktualisierung der wesentlichen Betreuungsstandards eingeführt wurden, durchgeführt wurde;

unter Berücksichtigung der am 30.07.2025 von der Paritätischen Betriebskommission für die freiberufliche innerbetriebliche Tätigkeit abgegebene positive Stellungnahme zu dem von der Personalabteilung vorgelegten Vorschlag für eine neue Methode zur Berechnung der FIT-Tarife, die auf eine größere Transparenz bei der Ermittlung der einzelnen Posten und eine effizientere Verwaltung der Prozesse der Kostenanalyse abzielt;

unter Berücksichtigung des Vereinbarungsprotokolls, Protokoll-Nr. 0112680-BZ REG01 vom 04.09.2025, das mit den repräsentativen Gewerkschaftsorganisationen der sanitären Leiter laut Anlage 1 unterzeichnet wurde, mit dem gemäß der oben genannten Gesetzgebung die neue Methode zur Festlegung der Tarife für die Ausübung der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit innerhalb des Südtiroler Sanitätsbetriebes genehmigt wurde, auf deren Inhalt vollumfänglich Bezug genommen wird;

für notwendig erachtet, gemäß den Artikeln 3 und 8 des oben genannten Betriebsplans, die Tarife für Erst- und Kontrolluntersuchungen von Fachärzten sowie die Tarifliste für ambulante Facharztleistungen, instrumentelle Diagnostik und Laboruntersuchungen gemäß Anhang 2 entsprechend der neuen, mit dem oben genannten Vereinbarungsprotokoll zu aktualisieren;

nach Anhören der positiven Stellungnahmen des Sanitätsdirektors, des Verwaltungsdirektors und der Pflegedirektorin, bzw. deren Stellvertreter;

B E S C H L I E S S T

1. die Tarife für Facharztvisiten der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit zu aktualisieren und die Nomenklatur/das Tarifverzeichnis, das den Anlagen 2 und 3 dieser Maßnahme entspricht und integrierenden Bestandteil davon bildet, gemäß dem genannten Vereinbarungsprotokoll, Prot. Nr. 0112680-

alla loro approvazione dagli artt. 3 e 8 del Piano Aziendale per l'attività libero professionale intramoenia dei dirigenti dipendenti del ruolo sanitario, di cui all'art 1 ter, comma 3, della L.P. n. 10/1995, approvato con delibera del Direttore Generale n. 273 del 10/11/2008;

considerata l'analisi puntuale dei costi effettuata dalla Ripartizione Pianificazione e Controllo riguardante le prestazioni erogate in intramoenia e le nuove prestazioni introdotte con l'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza;

considerato il parere positivo espresso, in data 30/7/2025, dalla Commissione Paritetica Aziendale per l'attività intramuraria in merito alla proposta presentata dalla Ripartizione Amministrazione del Personale di una nuova modalità di costruzione delle tariffe ALPI volta ad una maggiore trasparenza nell'individuazione delle singole voci e ad una gestione più efficiente dei processi di analisi dei costi;

considerato il Protocollo di Intesa sub Prot. n. 0112680-BZ REG01 del 04/09/2025 siglato con le Organizzazioni Sindacali rappresentative della Dirigenza Sanitaria, di cui all'allegato 1, con il quale, ai sensi della sopra citata normativa, è stata approvata la nuova modalità di costruzione delle tariffe per l'esercizio dell'attività libero professionale intramoenia in Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, ai cui contenuti ci si richiama integralmente;

ritenuto conseguentemente necessario, ai sensi degli artt. 3 e 8 del Piano Aziendale sopra richiamato, procedere all'aggiornamento delle tariffe per le prime visite e visite di controllo specialistiche e del nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, di diagnostica strumentale e di laboratorio, di cui all'allegato 2, secondo la nuova costruzione approvata con il Protocollo di Intesa sopra richiamato;

sentiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e della Direttrice Tecnico-Assistenziale, rispettivamente dei loro sostituti;

D E L I B E R A

1. di aggiornare le tariffe per visite specialistiche in libera professione intramuraria e di approvare il nomenclatore/tariffario, di cui agli allegati 2 e 3 del presente provvedimento e costituenti parte integrante dello stesso secondo il Protocollo di Intesa sub Prot. n. 0112680-BZ REG01 del 04/09/2025 siglato con le

BZ REG01 vom 04.09.2025, das mit den repräsentativen Gewerkschaftsorganisationen der sanitären Leiter unterzeichnet wurde, zu genehmigen;

2. festzulegen, dass die in diesem Beschluss vorgesehenen Änderungen ab 01/01/2026 in Kraft treten;
3. das Amt für Anwesenheit und Intramoenia-Tätigkeit zu beauftragen, diesen Beschluss umzusetzen und alle betroffenen Personen darüber zu informieren;
4. zur Kenntnis zu nehmen, dass diese Maßnahme keine Kosten verursacht.

Organizzazioni Sindacali rappresentative della Dirigenza Sanitaria richiamato in premessa;

2. di stabilire che le modifiche ivi contenute entreranno in vigore con decorrenza dall'01/01/2026;
3. di incaricare l'ufficio gestione presenze e attività intramoenia di dare applicazione alla presente delibera e di darne comunicazione a tutti i soggetti interessati;
4. di dare atto che il presente provvedimento non comporta costi.

Die gegenständliche Maßnahme ist mit Rekurs anfechtbar, der vor dem Arbeitsrichter des Landesgerichts Bozen einzureichen ist.

Il presente provvedimento è impugnabile con ricorso da proporsi avanti al Giudice del Lavoro del Tribunale di Bolzano.

Beschluss ausgearbeitet und geschrieben von Dr.in Manuela Meneghelli

Delibera elaborata dalla dott.ssa Manuela Meneghelli

Südtiroler
Sanitätsbetrieb



Azienda Sanitaria
dell'Alto Adige

Azienda Sanitaria de Sudtiroi

BETRIEBSDIREKTION

DIREZIONE AZIENDALE

VEREINBARUNGSPROTOKOLL

KALKULATION DER TARIFE FÜR DIE AUS- ÜBUNG FREIBERUFLICHER INNERBETRIEBLI- CHER TÄTIGKEITEN INNERHALB DES SÜDTI- ROLER SANITÄTSBETRIEBES

BEREICH – SANITÄRE LEITER

PROTOCOLLO D'INTESA

COSTRUZIONE DELLE TARIFE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' LIBERO PRO- FESSIONALE INTRAMOENIA IN AZIENDA SA- NITARIA DELL'ALTO ADIGE

AREA – DIRIGENZA SANITARIA

Vorausgeschickt, dass Art. 1/ter, Absatz 2, Buchstabe c) des Landesgesetzes Nr. 10/1995 vorsieht, dass der Südtiroler Sanitätsbetrieb, in Absprache mit den interessierten sanitäre Leiter eine Tarifordnung festlegt, die geeignet ist, die vollständige Deckung aller direkten und indirekten Kosten im Zusammenhang mit der Ausübung der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit, einschließlich der Kosten für die Vormerkung der Patienten und die Eintreibung der Honorare, zu gewährleisten;

vorausgeschickt, dass das Gesetzesdekret Nr. 158/2012, das auch auf Landesebene direkt anwendbar ist, ebenfalls die Kriterien festgelegt hat, nach denen die Sanitätsbetriebe die Tarife, nach Vereinbarung mit den Gewerkschaftsorganisationen festlegen müssen, die den Nutzern für die freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit verrechnet werden;

weilers auf die Bestimmungen in Bezug auf die Honorare für freiberufliche Tätigkeiten und die Modalitäten für deren Genehmigung gemäß Art. 8 des Unternehmensplans für die freiberufliche innerbetriebliche Tätigkeit von Führungskräften im Gesundheitswesen gemäß Art. 1 ter, Absatz 3, des Landesgesetzes Nr. 10/1995 verwiesen, die mit Beschluss des Generaldirektors Nr. 273 vom 10.11.2008 genehmigt wurden;

für notwendig erachtet, die derzeitige Struktur der oben genannten Tarife zu überarbeiten, da diese besser mit den oben genannten Grundsätzen vereinbar sind, da:

- die endgültigen Beträge, die von den Patienten zu tragen sind, auf der Grundlage der Vergütung des Freiberuflers oder des Teams festgelegt werden;
- die Posten, die sich auf die gesetzlich, durch Kollektivverträge und geltende Unternehmens-

Premesso che l'art. 1/ter comma 2 lett. c) della L.P. n. 10/1995 prevede che l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige debba provvedere alla determinazione, d'intesa con i dirigenti interessati, di un tariffario idoneo ad assicurare l'integrale copertura di tutti i costi direttamente ed indirettamente correlati alla gestione dell'attività libero professionale intramoenia, ivi compresi quelli connessi alle attività di prenotazione e riscossione degli onorari;

premesse che il D.L. n. 158/2012, applicabile direttamente anche a livello provinciale, ha altresì stabilito i criteri con cui le Aziende Sanitarie devono individuare le tariffe da porre a carico dell'utente per l'attività intramuraria, previo accordo con le organizzazioni sindacali della dirigenza sanitaria;

richiamato, infine, quanto stabilito in relazione alle tariffe libero professionali ed alle modalità relative alla loro approvazione dall'art 8 del Piano Aziendale per l'attività libero professionale intramoenia dei dirigenti dipendenti del ruolo sanitario, di cui all'art 1 ter, comma 3, della L.P. n. 10/1995, approvato con delibera del Direttore Generale n. 273 del 10/11/2008;

considerata la necessità di rivedere l'attuale costruzione delle suddette tariffe, in quanto si ritiene maggiormente conforme ai principi sopra richiamati che:

- gli importi finali a carico dei/delle pazienti siano determinati partendo dagli onorari del professionista o dell'équipe;
- le voci riferite ai fondi stabiliti dalla Legge, dalla contrattazione collettiva e dalle direttive aziendali vigenti (fondo Balduzzi, fondo di pe-

Südtiroler Sanitätsbetrieb
 Thomas-Alva-Edisonstraße, 10/D | 39100 Bozen / Bolzano
 Tel. +39 0471 437174
www.sabes.it | pers.gew@sabes.it
 Str.-Nr./MwSt.-Nr. 00773750211

Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
 via Thomas Alva Edison, 10/D | 39100 Bolzano
 Tel. +39 0471 437174
www.asdaa.it | pers.gew@sabes.it
 Cod. fisc. / P. IVA 00773750211

Südtiroler
Sanitätsbetrieb



Azienda Sanitaria
dell'Alto Adige

Azienda Sanitaria de Sudtirol

BETRIEBSDIREKTION

DIREZIONE AZIENDALE

richtlinien festgelegten Fonds beziehen (Balduzzi-Fonds, Ausgleichsfonds und Fonds des Personals für Hilfstätigkeit und die Tätigkeit der Zusammenarbeit), als fester Prozentsatz dieser Vergütungen festgelegt werden müssen;

- die Unternehmenskosten müssen hingegen als fester Betrag für jede im Rahmen der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit erbrachte Leistung festgelegt werden;
- es muss eine zusätzliche Unternehmensmarge zur Deckung unvorhergesehener Ausgaben vorgesehen werden, die als Prozentsatz der Vergütung der Fachkräfte oder des Teams berechnet wird.

festgestellt, dass die neue Art der Tarifberechnung die Überprüfung der Kostendeckung durch den Betrieb transparenter und erheblich vereinfachen wird.

es wird daher festgestellt, dass die geplanten Änderungen nicht nur zu einer größeren Transparenz bei der Ermittlung der einzelnen Tarifpositionen führen, sondern auch zu einer effizienteren administrativen Verwaltung der Überprüfungsprozesse.

Dies vorausgeschickt,

zwischen dem Südtiroler Sanitätsbetrieb, gesetzlich vertreten vom Generaldirektor pro tempore, Dr. Christian Kofler

und

den repräsentativen Gewerkschaftsorganisationen für das Personal der sanitären Leiter;

vereinbaren, mit Wirkung vom 01.01.2026 die folgenden Richtlinien bezüglich der neuen Modalitäten für die Festlegung der Tarife für die freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeiten zu genehmigen.

Art. 1 Allgemeine Kriterien

1. Bei der Festlegung der Tarife für freiberufliche innerbetriebliche Tätigkeiten wendet der Betrieb unter Einhaltung der geltenden Rechtsvorschriften folgende Grundsätze an:

a) es müssen alle direkten und indirekten Kosten abgedeckt werden, die für die Ausübung der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit anfallen;

requisizione e fondo del personale per attività di supporto e di collaborazione) debbano essere individuate in percentuale fissa rispetto a tali onorari;

- i costi aziendali debbano essere invece individuati in misura fissa per ogni prestazione resa in regime intramoenia;
- sia previsto un ulteriore margine aziendale a copertura di spese non preventivate da calcolarsi in misura percentuale rispetto agli onorari dei/delle professionisti/e o dell'équipe.

considerato che la nuova modalità di calcolo delle tariffe renderà più trasparente e semplificherà notevolmente la verifica della copertura dei costi a carico dell'Azienda.

rilevato, pertanto, che le modifiche che verranno impostate comporteranno, non solo maggiore trasparenza nell'individuazione delle singole voci tariffarie ma porteranno ad una gestione amministrativa più efficiente dei processi di verifica;

Tutto ciò premesso e considerato,

tra l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, rappresentata legalmente dal Direttore Generale pro tempore, dott. Christian Kofler

e

le Organizzazioni Sindacali rappresentative dell'area della Dirigenza Sanitaria;

convengono di approvare, con decorrenza dall'01/01/2026, le seguenti direttive concernenti la nuova modalità di costruzione delle tariffe relative all'attività libero professionale intramuraria.

Art. 1 Criteri generali

1. Nel definire le tariffe per l'attività libero professionale l'Azienda, nel rispetto della normativa vigente, adotta i seguenti principi:

- a) deve essere prevista la copertura di tutti i costi diretti ed indiretti sostenuti per l'espletamento dell'attività libero professionale;
- b) le tariffe non possono comunque essere de-

Südtiroler
Sanitätsbetrieb



Azienda Sanitaria
dell'Alto Adige

Azienda Sanitaria de Sudtiroi

BETRIEBSDIREKTION

DIREZIONE AZIENDALE

b) die Tarife dürfen jedoch nicht niedriger sein als die im Tarifverzeichnis der Provinz vorgesehenen Beträge.

terminate in importi inferiori rispetto a quelli previsti dal nomenclatore tariffario provinciale.

Art. 2

Tarifgestaltung

1. Für die freiberufliche innerbetriebliche Tätigkeit innerhalb der Einrichtung garantieren die Tarife die Deckung der folgenden Posten:

- a) Vergütung des Freiberuflers oder des Teams;
- b) direkte und indirekte, fixe und variable Betriebskosten, die dem Betrieb für die Erbringung der Leistung entstehen: diese werden in fixen Beträgen angegeben, die von der Abteilung Planung und Kontrolle berechnet und regelmäßig überprüft werden;
- c) IRAP (8,5 % berechnet auf die Vergütung gemäß Buchstabe a);
- d) Ausgleichsfonds gemäß Art. 23 des betrieblichen Zusatzvertrags vom 10.12.2009: 5 % berechnet auf die Vergütung gemäß Buchstabe a), vorbehalten für medizinische und veterinärmedizinische Fachbereiche sowie für die nicht-ärztlichen sanitären Leiter in exklusivem Verhältnis mit begrenzter Möglichkeit der Ausübung der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit;
- e) Balduzzi-Fonds gemäß Gesetzesdekret Nr. 158 vom 2012 und nachfolgenden Änderungen sowie Vereinbarungsprotokoll zur Errichtung des Balduzzi-Fonds vom 21.09.2022: 5 % berechnet auf die Vergütung gemäß Buchstabe a) für Maßnahmen zur Prävention und Reduzierung der Wartelisten;
- f) Personalfonds für Hilfstätigkeit und die Tätigkeit der Zusammenarbeit gemäß Beschluss des Generaldirektors vom 09.10.2012: 4 % berechnet auf der Grundlage der Vergütung des Freiberuflers für die Vergütung des Verwaltungs-/Technikpersonals, das die intramurale Tätigkeit indirekt unterstützt;
- g) Spanne des Unternehmens zur Deckung etwaiger nicht veranschlagter Kosten im Zusammenhang mit der freiberuflichen innerbetrieblichen Tätigkeit: 5 % berechnet auf die Vergütung gemäß Buchstabe a);
- h) Fonds des Generaldirektors gemäß Art. 26 des Zusatzvertrags vom 10.12.2009: Einbehaltung in Höhe von 1 % des Gesamtbetrags der für zusätzliche Prämien für das Personal der sanitären Leiter;

2. Für die zugelassene innerbetriebliche freiberufliche Tätigkeit mit direkter Hilfstätigkeit von Sanitätspersonal wird vom Honorar des sanitären Lei-

Art. 2

Costruzione della tariffa

1. Per l'attività libero professionale intramuraria le tariffe garantiscono la copertura delle seguenti voci:

- a) onorario del professionista o dell'équipe;
- b) costi aziendali diretti ed indiretti, fissi e variabili sostenuti dall'Azienda per l'erogazione della prestazione: individuati in importi fissi calcolati dalla Ripartizione Pianificazione e Controllo e verificati periodicamente;
- c) IRAP (8,5 % calcolato sull'onorario, di cui alla lettera a);
- d) fondo di perequazione, di cui all'art 23 del Contratto Integrativo aziendale del 10/12/2009: 5% calcolato sull'onorario di cui alla lettera a), riservato alle discipline mediche, veterinarie e della dirigenza sanitaria in rapporto esclusivo con limitata possibilità di esercizio dell'attività libero professionale intramuraria;
- e) fondo Balduzzi, di cui al D.Lgs. n. 158 del 2012 e successive modificazioni e protocollo d'intesa riguardante l'istituzione del fondo Balduzzi del 21.09.2022: 5% calcolato sull'onorario di cui alla lettera a) per interventi di prevenzione e riduzione delle liste di attesa;
- f) fondo personale riguardante l'attività di supporto e di collaborazione, di cui alla delibera del Direttore Generale del 9/10/2012: 4% calcolato sull'onorario del libero professionista per la remunerazione del personale amministrativo/tecnico di supporto indiretto all'attività intramoenia;
- g) margine aziendale a copertura di eventuali costi non preventivati collegati all'attività intramoenia: 5% calcolato sull'onorario di cui alla lettera a);
- h) fondo del Direttore Generale, di cui all'art 26 del Contratto Integrativo aziendale del 10/12/2009: trattenuta pari all'1% del totale dell'entrata per premi aggiuntivi per il personale della dirigenza sanitaria;

2. Per l'attività libero professionale autorizzata con assistenza infermieristica/tecnico sanitaria viene detratto dall'onorario del/della dirigente

Südtiroler
Sanitätsbetrieb



Azienda Sanitaria
dell'Alto Adige

Azienda Sanitaria de Sudtirolo

BETRIEBSDIREKTION

DIREZIONE AZIENDALE

ters ein Stundenbetrag in Höhe von 50,00 € brutto (ohne Sozialabgaben) abgezogen, gemäß den Bestimmungen des Abkommens vom 04.07.2024.

sanitario/a e dell'équipe un importo orario pari a 50,00 € lordi orari (esclusi oneri riflessi), secondo quanto previsto dall'Accordo del 4/7/2024.

Art. 3

Vergütung des sanitären Leiters / der sanitären Leiterin für Erstuntersuchungen und Kontrolluntersuchungen

1. Bei Erstuntersuchungen und Kontrolluntersuchungen kann der sanitäre Leiter / die sanitäre Leiterin sein/ihr Honorar direkt festlegen, zu dem der Betrieb dann die weiteren Posten gemäß Art. 2 Buchstaben b) bis h) hinzufügt, um den Endpreis zu ermitteln.
2. Das Mindesthonorar beträgt 40,00 €, das Höchsthonorar 300,00 €. Die Wahl ist in 10,00 €-Schritten möglich.
3. Die endgültigen Tarife zu Lasten des Patienten, einschließlich aller Posten, sind in der beigefügten Tabelle aufgeführt (siehe Anhang 1).

Art. 4

Vergütung des sanitären Leiters / der sanitären Leiterin für ambulante fachärztliche Leistungen, instrumentelle Diagnostik und Laborleistungen

1. Für ambulante fachärztliche Leistungen, instrumentelle Diagnostik und Laborleistungen ist ein Festbetrag für den/die sanitären Leiter/in vorgesehen, auf dessen Grundlage dann die weiteren Tarifpositionen gemäß Art. 2 Buchstaben b) bis h) berechnet werden.
2. Die einzelnen Beträge werden durch das Tarifverzeichnis für die freiberufliche innerbetriebliche Tätigkeit für diese Leistungen festgelegt, die durch Beschluss des Generaldirektors genehmigt und regelmäßig auf der Grundlage der Neubewertung der Unternehmenskosten aktualisiert wird.

Art. 5

Schlussbestimmung

1. Die übrigen Bestimmungen für die freiberufliche innerbetriebliche Tätigkeit, die in den geltenden nationalen und provincialen Rechtsvorschriften und Richtlinien festgelegt sind, bleiben unberührt.

Bolzano, Bozen xx.xx.2025

04/09/2025

Generaldirektor / Direttore Generale
Christian Kofler

Art 3

Onorario del/della professionista per prime visite e visite di controllo

1. Per quanto riguarda le prime visite e le visite di controllo il/la dirigente sanitario/a ha possibilità di individuare direttamente il proprio onorario, al quale poi l'Azienda aggiunge le ulteriori voci, di cui alle lettere da b) a h) dell'art 2 per giungere alla tariffa finale.
2. L'onorario minimo è 40,00 €, il massimo è 300,00 €. La scelta è possibile in multipli di 10,00 €.
3. Le tariffe finali a carico del paziente, comprensive di tutte le voci, sono individuate nell'allegata tabella (**cfr.all.1**).

Art 4

Onorario del/della professionista per prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriali, di diagnostica strumentale e di laboratorio

1. Per quanto riguarda le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, di diagnostica strumentale e di laboratorio è prevista una quota fissa per il/la dirigente sanitario/a o per l'équipe, sulla quale poi vengono poi calcolate le ulteriori voci tariffarie di cui alle lettere da b) a h) dell'art 2.
2. I singoli importi sono stabiliti dal nomenclatore tariffario per l'attività intramoenia per tali prestazioni approvato con delibera del Direttore Generale e periodicamente aggiornato in base alla rivalutazione dei costi aziendali.

Art 5

Disposizioni finali

1. Restano ferme le altre disposizioni stabilite per l'attività intramoenia dalla normativa e dagli atti di indirizzo nazionali e provinciali vigenti.



Südtiroler
Sanitätsbetrieb



Azienda Sanitaria
dell'Alto Adige

Azienda Sanitaria de Sudtirol

BETRIEBSDIREKTION

DIREZIONE AZIENDALE

Gewerkschaftsorganisationen

Organizzazioni sindacali

BSK-VSK/AAROI/SIVEMP

ANAAO / ASSOMED

FASSID

ASGB

AGB/CGIL

SGB/CISL

NURSING UP

M:\ASB_OG_UfficioPers-Sind\SPS_2023\04_Betriebliche Fonds\LPI_Fondo Balduzzi\2025_Tariffe ALPI\2025_08_28_Accordo Tariffe ALPI bozza.doc

Anlage 1: individuelle freiberufliche Tätigkeit – Tarife für Erstvisiten und für fachärztliche Kontrollvisiten

VERGÜTUNG DES SANITÄREN LEITERS	DIREKTE UND INDIREKTE BETRIEBS- KOSTEN	IRAP (8,5% Vergütung)	AUSGLEICHS- FONDS (5% Vergütung)	FONDO BALDUZZI (5% Vergütung)	FONDS DES PERSONALS FÜR HILFSTÄTIGKEIT UND DIE TÄTIGKEIT DER ZUSAMMENARBEIT (4% Vergütung)	BETRIEBS- MARGE (5% Vergütung)	FONDS DES GENERAL- DIREKTORS	ENDTARIF
40,00	16,18	3,40	2,00	2,00	1,60	2,00	0,67	68,00
50,00	16,18	4,25	2,50	2,50	2,00	2,50	0,80	81,00
60,00	16,18	5,10	3,00	3,00	2,40	3,00	0,93	94,00
70,00	16,18	5,95	3,50	3,50	2,80	3,50	1,05	107,00
80,00	16,18	6,80	4,00	4,00	3,20	4,00	1,18	120,00
90,00	16,18	7,65	4,50	4,50	3,60	4,50	1,31	133,00
100,00	16,18	8,50	5,00	5,00	4,00	5,00	1,44	146,00
110,00	16,18	9,35	5,50	5,50	4,40	5,50	1,56	158,00
120,00	16,18	10,20	6,00	6,00	4,80	6,00	1,69	171,00
130,00	16,18	11,05	6,50	6,50	5,20	6,50	1,82	184,00
140,00	16,18	11,90	7,00	7,00	5,60	7,00	1,95	197,00
150,00	16,18	12,75	7,50	7,50	6,00	7,50	2,07	210,00
160,00	16,18	13,60	8,00	8,00	6,40	8,00	2,20	223,00
170,00	16,18	14,45	8,50	8,50	6,80	8,50	2,33	236,00
180,00	16,18	15,30	9,00	9,00	7,20	9,00	2,46	249,00
190,00	16,18	16,15	9,50	9,50	7,60	9,50	2,58	262,00
200,00	16,18	17,00	10,00	10,00	8,00	10,00	2,71	274,00
210,00	16,18	17,85	10,50	10,50	8,40	10,50	2,84	287,00
220,00	16,18	18,70	11,00	11,00	8,80	11,00	2,97	300,00
230,00	16,18	19,55	11,50	11,50	9,20	11,50	3,09	313,00
240,00	16,18	20,40	12,00	12,00	9,60	12,00	3,22	326,00
250,00	16,18	21,25	12,50	12,50	10,00	12,50	3,35	339,00
260,00	16,18	22,10	13,00	13,00	10,40	13,00	3,48	352,00
270,00	16,18	22,95	13,50	13,50	10,80	13,50	3,60	365,00
280,00	16,18	23,80	14,00	14,00	11,20	14,00	3,73	377,00
290,00	16,18	24,65	14,50	14,50	11,60	14,50	3,86	390,00
300,00	16,18	25,50	15,00	15,00	12,00	15,00	3,99	403,00

Handwritten signature and date: 4. erw.

Allegato 1: Libera professione individuale – Tariffe per prime visite e visite di controllo specialistiche

COMPENSO DEL PROFESSIONISTA	COSTI AZIENDALI DIRETTI ED INDIRETTI	IRAP (8,5% compenso)	FONDO DI PEREQUAZIONE (5% compenso)	FONDO BALDUZZI (5% compenso)	FONDO PERSONALE DI COLLABORAZIONE (4% compenso)	MARGINE AZIENDALE (5% compenso)	FONDO DEL DIRETTORE GENERALE	TARIFFA FINALE
40,00	16,18	3,40	2,00	2,00	1,60	2,00	0,67	68,00
50,00	16,18	4,25	2,50	2,50	2,00	2,50	0,80	81,00
60,00	16,18	5,10	3,00	3,00	2,40	3,00	0,93	94,00
70,00	16,18	5,95	3,50	3,50	2,80	3,50	1,05	107,00
80,00	16,18	6,80	4,00	4,00	3,20	4,00	1,18	120,00
90,00	16,18	7,65	4,50	4,50	3,60	4,50	1,31	133,00
100,00	16,18	8,50	5,00	5,00	4,00	5,00	1,44	146,00
110,00	16,18	9,35	5,50	5,50	4,40	5,50	1,56	158,00
120,00	16,18	10,20	6,00	6,00	4,80	6,00	1,69	171,00
130,00	16,18	11,05	6,50	6,50	5,20	6,50	1,82	184,00
140,00	16,18	11,90	7,00	7,00	5,60	7,00	1,95	197,00
150,00	16,18	12,75	7,50	7,50	6,00	7,50	2,07	210,00
160,00	16,18	13,60	8,00	8,00	6,40	8,00	2,20	223,00
170,00	16,18	14,45	8,50	8,50	6,80	8,50	2,33	236,00
180,00	16,18	15,30	9,00	9,00	7,20	9,00	2,46	249,00
190,00	16,18	16,15	9,50	9,50	7,60	9,50	2,58	262,00
200,00	16,18	17,00	10,00	10,00	8,00	10,00	2,71	274,00
210,00	16,18	17,85	10,50	10,50	8,40	10,50	2,84	287,00
220,00	16,18	18,70	11,00	11,00	8,80	11,00	2,97	300,00
230,00	16,18	19,55	11,50	11,50	9,20	11,50	3,09	313,00
240,00	16,18	20,40	12,00	12,00	9,60	12,00	3,22	326,00
250,00	16,18	21,25	12,50	12,50	10,00	12,50	3,35	339,00
260,00	16,18	22,10	13,00	13,00	10,40	13,00	3,48	352,00
270,00	16,18	22,95	13,50	13,50	10,80	13,50	3,60	365,00
280,00	16,18	23,80	14,00	14,00	11,20	14,00	3,73	377,00
290,00	16,18	24,65	14,50	14,50	11,60	14,50	3,86	390,00
300,00	16,18	25,50	15,00	15,00	12,00	15,00	3,99	403,00



4







Anlage 1 : individuelle freiberufliche Tätigkeit – Tarife für fachärztliche Kontrollvisiten

VERGÜTUNG DES SANITÄREN LEITERS	DIREKTE UND INDIREKTE BETRIEBS- KOSTEN	IRAP (8,5% Vergütung)	AUSGLEICHS- FONDS (5% Vergütung)	FONDO BALDUZZI (5% Vergütung)	FONDS DES PERSONALS FÜR HILFSTÄTIGKEIT UND DIE TÄTIGKEIT DER ZUSAMMENARBEIT (4% Vergütung)	BETRIEBS- MARGE (5% Vergütung)	FONDS DES GENERAL- DIREKTORS	ENDTARIF
40,00	16,18	3,40	2,00	2,00	1,60	2,00	0,67	68,00
50,00	16,18	4,25	2,50	2,50	2,00	2,50	0,80	81,00
60,00	16,18	5,10	3,00	3,00	2,40	3,00	0,93	94,00
70,00	16,18	5,95	3,50	3,50	2,80	3,50	1,05	107,00
80,00	16,18	6,80	4,00	4,00	3,20	4,00	1,18	120,00
90,00	16,18	7,65	4,50	4,50	3,60	4,50	1,31	133,00
100,00	16,18	8,50	5,00	5,00	4,00	5,00	1,44	146,00
110,00	16,18	9,35	5,50	5,50	4,40	5,50	1,56	158,00
120,00	16,18	10,20	6,00	6,00	4,80	6,00	1,69	171,00
130,00	16,18	11,05	6,50	6,50	5,20	6,50	1,82	184,00
140,00	16,18	11,90	7,00	7,00	5,60	7,00	1,95	197,00
150,00	16,18	12,75	7,50	7,50	6,00	7,50	2,07	210,00
160,00	16,18	13,60	8,00	8,00	6,40	8,00	2,20	223,00
170,00	16,18	14,45	8,50	8,50	6,80	8,50	2,33	236,00
180,00	16,18	15,30	9,00	9,00	7,20	9,00	2,46	249,00
190,00	16,18	16,15	9,50	9,50	7,60	9,50	2,58	262,00
200,00	16,18	17,00	10,00	10,00	8,00	10,00	2,71	274,00
210,00	16,18	17,85	10,50	10,50	8,40	10,50	2,84	287,00
220,00	16,18	18,70	11,00	11,00	8,80	11,00	2,97	300,00
230,00	16,18	19,55	11,50	11,50	9,20	11,50	3,09	313,00
240,00	16,18	20,40	12,00	12,00	9,60	12,00	3,22	326,00
250,00	16,18	21,25	12,50	12,50	10,00	12,50	3,35	339,00
260,00	16,18	22,10	13,00	13,00	10,40	13,00	3,48	352,00
270,00	16,18	22,95	13,50	13,50	10,80	13,50	3,60	365,00
280,00	16,18	23,80	14,00	14,00	11,20	14,00	3,73	377,00
290,00	16,18	24,65	14,50	14,50	11,60	14,50	3,86	390,00
300,00	16,18	25,50	15,00	15,00	12,00	15,00	3,99	403,00

Allegato 1: Libera professione individuale – Tariffe per prime visite e visite di controllo specialistiche

COMPENSO DEL PROFESSIONISTA	COSTI AZIENDALI DIRETTI ED INDIRETTI	IRAP (8,5% compenso)	FONDO DI PEREQUAZIONE (5% compenso)	FONDO BALDUZZI (5% compenso)	FONDO PERSONALE DI COLLABORAZIONE (4% compenso)	MARGINE AZIENDALE (5% compenso)	FONDO DEL DIRETTORE GENERALE	TARIFFA FINALE
40,00	16,18	3,40	2,00	2,00	1,60	2,00	0,67	68,00
50,00	16,18	4,25	2,50	2,50	2,00	2,50	0,80	81,00
60,00	16,18	5,10	3,00	3,00	2,40	3,00	0,93	94,00
70,00	16,18	5,95	3,50	3,50	2,80	3,50	1,05	107,00
80,00	16,18	6,80	4,00	4,00	3,20	4,00	1,18	120,00
90,00	16,18	7,65	4,50	4,50	3,60	4,50	1,31	133,00
100,00	16,18	8,50	5,00	5,00	4,00	5,00	1,44	146,00
110,00	16,18	9,35	5,50	5,50	4,40	5,50	1,56	158,00
120,00	16,18	10,20	6,00	6,00	4,80	6,00	1,69	171,00
130,00	16,18	11,05	6,50	6,50	5,20	6,50	1,82	184,00
140,00	16,18	11,90	7,00	7,00	5,60	7,00	1,95	197,00
150,00	16,18	12,75	7,50	7,50	6,00	7,50	2,07	210,00
160,00	16,18	13,60	8,00	8,00	6,40	8,00	2,20	223,00
170,00	16,18	14,45	8,50	8,50	6,80	8,50	2,33	236,00
180,00	16,18	15,30	9,00	9,00	7,20	9,00	2,46	249,00
190,00	16,18	16,15	9,50	9,50	7,60	9,50	2,58	262,00
200,00	16,18	17,00	10,00	10,00	8,00	10,00	2,71	274,00
210,00	16,18	17,85	10,50	10,50	8,40	10,50	2,84	287,00
220,00	16,18	18,70	11,00	11,00	8,80	11,00	2,97	300,00
230,00	16,18	19,55	11,50	11,50	9,20	11,50	3,09	313,00
240,00	16,18	20,40	12,00	12,00	9,60	12,00	3,22	326,00
250,00	16,18	21,25	12,50	12,50	10,00	12,50	3,35	339,00
260,00	16,18	22,10	13,00	13,00	10,40	13,00	3,48	352,00
270,00	16,18	22,95	13,50	13,50	10,80	13,50	3,60	365,00
280,00	16,18	23,80	14,00	14,00	11,20	14,00	3,73	377,00
290,00	16,18	24,65	14,50	14,50	11,60	14,50	3,86	390,00
300,00	16,18	25,50	15,00	15,00	12,00	15,00	3,99	403,00

TARIFVERZEICHNIS FÜR AMBULANTE FACHARZTLEISTUNGEN, INSTRUMENTELLE DIAGNOSTIK UND LABORUNTERSUCHUNGEN, DIE IM RAHMEN DER FREIBERUFLICHEN INNERBETRIEBLICHEN TÄTIGKEIT ERBRACHT WERDEN KÖNNEN

NOMENCLATORE TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE, DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE E DI LABORATORIO EROGABILI IN REGIME DI ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA

Branca Branche	Codice Code	Descrizione	Beschreibung	Tariffa € Tariffe €
Neurologia	03.96.1_2	INFILTRAZIONE FACCETTE ARTICOLARI TC-GUIDATA	CT-GESTEUERTE INFILTRATION GELENKSFACETTEN	244,00
Neurologia	03.96.1_3	INFILTRAZIONE PERIRADICOLARE TC-GUIDATA	CT-GESTEUERTE PERIRADIKULÄRE INFILTRATION	245,00
Neurologia	03.96.1_4	INFILTRAZIONE FACCETTE ARTICOLARI ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE INFILTRATION GELENKSFACETTEN	284,00
Neurologia	03.96.1_5	INFILTRAZIONE ARTICOLAZIONE SACROILIACA ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE INFILTRATION SAKROILIAKALGELENKE	284,00
Neurochirurgia	04.43_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	DEKOMPRESSION DES KARPALTUNNELS DX	1.104,00
Neurochirurgia	04.43_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	DEKOMPRESSION DES KARPALTUNNELS SX	1.104,00
Neurologia	04.49_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE DX	DEKOMPRESSION AM KUBITALTUNNEL DX	1.643,00
Neurologia	04.49_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE SX	DEKOMPRESSION AM KUBITALTUNNEL SX	1.643,00
Anestesia/Analgesia	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	INJEKTION VON ANÄSTHETIKUM IN PERIPHEREN NERVEN FÜR ANALGESIE. Block der Interkostalnerven und anderer Nervenbahnen, paravertebrale Infiltrationen und Triggerpunkte	46,00
Anestesia/Analgesia	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare	INJEKTION VON ANÄSTHETIKUM IN SYMPATHISCHE NERVEN FÜR ANALGESIE MIT US- STEUERUNG. Regionaler Block des N. Sympathikus an den oberen oder unteren Extremitäten, Block des Ganglion coeliacus, Block des Ganglion stellatum, Block des lumbalen Sympathikus	596,00
Chirurgia generale	06.01_0	ASPIRAZIONE CISTI TIROIDEA ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE ASPIRATION SCHILDDRÜSENZYST	93,00
Chirurgia generale	06.11.2_0	BIOPSIA TIROIDEA ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE BIOPSIE SCHILDDRÜSE	189,00
Oculistica	09.19_0	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti].	ANALYSE DER AUGENOVERFLÄCHE [Schirmer- Test, Break-up-Time (BUT), Test mit Farbstoffen]	100,00

Altre	100.10_0	CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI di cui alla tab. A del D.M. 18.02.82	ZEUGNISSE FÜR WETTKAMPFSPORT zugehörig der Tab. A des M.D. vom 18.02.82	62,00
Altre	100.11_0	CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI di cui alla tab. B del D.M. 18.02.82	ZEUGNISSE FÜR WETTKAMPFSPORT zugehörig der Tab. B des M.D. vom 18.02.82	95,00
Altre	100.12_0	CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI di cui alla tab. B del D.M. 18.02.82 CON TEST DA SFORZO CARDIOVASCOLARE CON CICLOERGOMETRO	ZEUGNISSE FÜR WETTKAMPFSPORT zugehörig der Tab. B des M.D. vom 18.02.82 MIT FAHRRADERGOMETERTEST	125,00
Altre	100.15_0	CHECK UP MEDICO SPORTIVO	SPORTMEDIZINISCHES CHECK-UP	86,00
Oculistica	12.41_3	IRIDOTOMIA LASER SX	LASER-IRIDOTOMIE SX	222,00
Oculistica	12.92.1_3	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SX. Incluso farmaco	INTRAOKULARE INJEKTION THERAPEUTISCHER SUBSTANZEN SX. Medikament inbegriffen	1.031,00
Oculistica	13.71_2	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE DX. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	KATARAKT OPERATION MIT IMPLANTATION EINER INTRAOKULARLINSE DX. Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Kontrollvisiten, Biometrie Linsen inbegriffen	1.696,00
Oculistica	13.71_3	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE SX. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	KATARAKT OPERATION MIT IMPLANTATION EINER INTRAOKULARLINSE SX. Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Kontrollvisiten, Biometrie Linsen inbegriffen	1.696,00
Oculistica	14.24.2_0	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	LASERTHERAPIE FÜR DIE BEHANDLUNG VON VASKULÄREN NETZHAUTERKRANKUNGEN	229,00
Oculistica	14.24_0	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute	PANRETINALE FOTOKOAGULATION. Komplette Behandlung. Bis zu 4 Sitzungen	826,00
Otorinolaringoiatria	21.01_0	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	EPISTAXIS: VORDERE NASENTAMPONADE	87,00
Otorinolaringoiatria	21.02_0	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	EPISTAXIS: HINTERE (UND VORDERE) NASENTAMPONADE	114,00
Otorinolaringoiatria	21.03_0	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	EPISTAXIS: GEFÄSSVERÖDUNG UND TAMPONADE	118,00
Odontostomatologia	23.01_0	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO. Incluso: Anestesia	EXTRAKTION EINES MILCHZAHNES. Inbegriffen: Anästhesie	131,00
Odontostomatologia	23.19_2	ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO	ANSCHLINGEN EINES RETRAHIERTEN ZAHNS	427,00
Odontostomatologia	23.19_3	ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE	ZAHNEXTRAKTION MIT ELEVATION EINES MUKOPERIOSTLAPPENS	432,00
Odontostomatologia	23.19_4	GERMECTOMIA	ZAHNKEIMEXTRAKTION	432,00
Odontostomatologia	23.20.1_0	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI	ZAHNREKONSTRUKTION BIS ZU ZWEI FLÄCHEN	275,00

Odontostomatologia	23.20.2_0	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI	ZAHNREKONSTRUKTION DREI ODER MEHR FLÄCHEN	326,00
Odontostomatologia	23.42.1_0	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA	BEHANDLUNG ZUM ANLEGEN EINER FESTSITZENDEN INTERIMSPROTHESE	203,00
Odontostomatologia	23.42.2_0	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA	BEHANDLUNG ZUM ANLEGEN EINER FESTSITZENDEN DEFINITIVEN PROTHESE	654,00
Odontostomatologia	23.43.6_0	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	ANLEGEN EINER INTEROKKLUSALEN AUFBISSSCHIENE ZUR REPOSITION ODER STABILISIERUNG. Inbegriffen: Abnahme der Zahnabdrücke	654,00
Odontostomatologia	23.49.1_0	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	SCHLEIFEN DER ZÄHNE. Pro Sitzung	161,00
Odontostomatologia	23.5_0	REIMPIANTO DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI	REIMPLANTATION LUXIERTER ODER EXTRUDIERTER ZÄHNE	290,00
Odontostomatologia	23.71.1_0	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	EINKANALIGE WURZELBEHANDLUNG	344,00
Odontostomatologia	23.71.2_0	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	MEHRKANALIGE WURZELBEHANDLUNG	486,00
Odontostomatologia	23.73_0	APICECTOMIA	WURZELSPITZENRESEKTION	432,00
Odontostomatologia	24.11_0	BIOPSIA DELLA GENGIVA	BIOPSIE DER GINGIVA	215,00
Odontostomatologia	24.12_0	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	BIOPSIE DER ALVEOLE	215,00
Odontostomatologia	24.19.1_3	MOLAGGIO DI IRREGOLARITÀ SMALTO-DENTINALI CONSEGUENTE A FRATTURA	SCHLEIFEN VON ZAHN-UND ZAHNSCHMELZ-UNREGELMÄSSIGKEITEN NACH FRAKTUR	110,00
Odontostomatologia	24.19.1_4	OTTURAZIONE DENTARIA PROVVISORIA CON CEMENTI TEMPORANEI	PROVISORISCHE ZAHNFÜLLUNG MIT TEMPORÄREM ZEMENT	78,00
Odontostomatologia	25.91_0	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE	ZUNGENBÄNDCHENPLASTIK UND ZUNGENBÄNDCHENEXZISION	277,00
Chirurgia generale	27.21_0	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	BIOPSIE DES KNÖCHERNEN GAUMENS	178,00
Odontostomatologia	27.23_2	BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE	BIOPSIE AN DER UNTERLIPPE	188,00
Odontostomatologia	27.23_3	BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE	BIOPSIE AN DER OBERLIPPE	192,00
Odontostomatologia	27.24_4	BIOPSIA DEL PALATO MOLLE	BIOPSIE AM WEICHEN GAUMEN	187,00
Odontostomatologia	27.24_5	BIOPSIA DEL PAVIMENTO ORALE	BIOPSIE AM MUNDBODEN	188,00
Odontostomatologia	27.41_0	FRENULECTOMIA LABIALE	LIPPENBÄNDCHENEXZISION	212,00
Odontostomatologia	27.49.1_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	ENTFERNUNG EINER LÄSION ODER NEUBILDUNG DER MUNDHÖHLE	192,00
Odontostomatologia	27.52_0	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	NAHT VON VERLETZUNGEN DER MUNDHÖHLE	193,00
Odontostomatologia	27.91_0	FRENULOTOMIA LABIALE. Sezione del frenulo labiale	LIPPENBÄNDCHENPLASTIK. Zungenbändchenexzision	212,00
Otorinolaringoiatria	31.42.2_0	LARINGOSTROBOSCOPIA	LARYNGOSTROBOSKOPIE	108,00
Chirurgia generale	34.91_0	TORACENTESI	THORAKOZENTESE	189,00

Cardiologia	37.26.1_0	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	TRANSÖSOPHAGEALE DIAGNOSTISCHE HERZSTIMULATION ODER HERZSTIMULATION ZUR BEHANDLUNG DER RHYTHMUSSTÖRUNGEN	756,00
Cardiologia	37.79.1_0	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	EINSETZEN VON LOOP-RECORDER	3.332,00
Chirurgia vascolare	38.21_0	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	BIOPSIE VON BLUTGEFÄßEN	641,00
Chirurgia vascolare	38.59.1_2	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	VARIZEKTOMIE DER VENEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN DX	947,00
Chirurgia vascolare	38.59.1_3	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	VARIZEKTOMIE DER VENEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN SX	947,00
Chirurgia vascolare	38.59.2_2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO DX. Escluso: trombosi dell'ostio	TRENNUNG DER SAPHENOFEMORALEN UND SAPHENOPOPLITEALEN MÜNDUNGSÖFFNUNG DX. Ausgenommen: Thrombose am Ostium	3.308,00
Chirurgia vascolare	38.59.2_3	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO SX. Escluso: trombosi dell'ostio	TRENNUNG DER SAPHENOFEMORALEN UND SAPHENOPOPLITEALEN MÜNDUNGSÖFFNUNG SX. Ausgenommen: Thrombose am Ostium	3.308,00
Chirurgia vascolare	38.59.3_2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE DX. Se effettuati sono inclusi: procedure anestesilogiche, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ENDOVENÖSE LASERTHERAPIE BEI VARIZEN - UNTERE EXTREMITÄTEN DX. Falls durchgeführt, inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	2.950,00
Chirurgia vascolare	38.59.3_3	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE SX. Se effettuati sono inclusi: procedure anestesilogiche, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ENDOVENÖSE LASERTHERAPIE BEI VARIZEN - UNTERE EXTREMITÄTEN SX. Falls durchgeführt, inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	2.950,00
Chirurgia vascolare	38.59_2	LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE DX. Stripping della poplitea, safena, tibiale	LIGATUR UND STRIPPING DER VARIZEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN DX. Stripping der VV. poplitea, saphena, tibialis	3.119,00
Chirurgia vascolare	38.59_3	LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE SX. Stripping della poplitea, safena, tibiale	LIGATUR UND STRIPPING DER VARIZEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN SX. Stripping der VV. poplitea, saphena, tibialis	3.119,00

Chirurgia vascolare	39.92.2_0	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	INTRAVENÖSE ULTRASCHALLGESTEUERTE INJEKTION SKLEROSIERENDER SUBSTANZEN	117,00
Chirurgia generale	40.11.1_0	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali	INZISIONSBIOPSIE DER LYMPHKNOTEN. Biopsie von oberflächlichen zervikalen, supraclavikulären oder Skalenuslymphknoten. Biopsie der axillären oder inguinalen Lymphknoten	355,00
Chirurgia generale	40.19.1_0	BIOPSIA LINFONODI ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE BIOPSIE LYMPHKNOTEN	185,00
Gastroenterologia	42.24_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO	ÖSOPHAGO-GASTRO-DUODENOSKOPIE [ÖGD] MIT BIOPSIE DES ÖSOPHAGUS	230,00
Gastroenterologia	42.33.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipectomia esofagea e/o mucosectomia	ENTFERNUNG ODER ABTRAGUNG VON ÖSOPHAGUSLÄSIONEN ODER -GEWEBE IM RAHMEN EINER ÖGD: Ösophagus-Polypektomie und/oder Mukosektomie	293,00
Gastroenterologia	43.41.1_0	POLYPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS	MAGEN-POLYPECTOMIE IM RAHMEN EINER ÖGD	404,00
Gastroenterologia	43.41.2_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO. Mediante laser o Argon Plasma	ENTFERNUNG ODER LOKALE ABTRAGUNG EINER LÄSION ODER VON GEWEBE DES MAGENS. Mittels Laser oder Argon Plasma	381,00
Gastroenterologia	44.14_0	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione	MAGENBIOPSIE IM RAHMEN EINER ÖGD. Brushing und/oder Washing zur Gewebeprobe	213,00
Gastroenterologia	45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]	ÖSOPHAGO-GASTRO-DUODENOSKOPIE [ÖGD]	212,00
Gastroenterologia	45.14.1_0	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Brushing o washing per prelievo di campione	DUODENUMBIOPSIE IM RAHMEN EINER ÖGD. Brushing und/oder Washing zur Gewebeprobe	219,00
Gastroenterologia	45.14.2_0	BIOPSIA DELL'INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA. Brushing e/o washing per prelievo di campione	DÜNNDARMBIOPSIE IM RAHMEN EINER ENTEROSKOPIE. Brushing und/oder Washing zur Gewebeprobe	220,00
Gastroenterologia	45.14.3_0	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	BIOPSIE MIT MEHREREN ENTNAHMESTELLEN IM RAHMEN EINER RETROGRADEN ILEOKOLOSKOPIE	400,00

Gastroenterologia	45.16.1_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	ÖSOPHAGO-GASTRO-DUODENOSKOPIE [ÖGD] MIT BIOPSIE (EINE ENTNAHMESTELLE). Nicht vereinbar mit: Ösophagusbiopsie (42.24 und 42.24.1); Magenbiopsie (44.14); Duodenumbiopsie (45.14.1)	268,00
Gastroenterologia	45.16.2_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	ÖSOPHAGO-GASTRO-DUODENOSKOPIE [ÖGD] MIT BIOPSIE (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN). Nicht vereinbar mit: Ösophagusbiopsie (42.24 und 42.24.1); Magenbiopsie (44.14); Duodenumbiopsie (45.14.1)	283,00
Gastroenterologia	45.19.1_0	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)	MARKIERUNG EINER LÄSION DES GASTROINTESTINALTRAKTES IM RAHMEN EINER ÖGD (45.13) ODER SIGMOIDOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP (45.24) ODER KOLOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP (45.23)	155,00
Gastroenterologia	45.23.1_0	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	RETROGRADE ILEOKOLOSKOPIE	380,00
Gastroenterologia	45.23.2_0	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	RETROGRADE ILEOKOLOSKOPIE MIT BIOPSIE	414,00
Gastroenterologia	45.23.3_0	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon	KOLOSKOPIE MIT BIOPSIE (EINE ENTNAHMESTELLE) für ein Kolonsegment	341,00
Gastroenterologia	45.23.4_0	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon	KOLOSKOPIE MIT BIOPSIE (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN) für mehrere Kolonsegmente	362,00
Gastroenterologia	45.23_0	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	KOLOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP	253,00
Gastroenterologia	45.24.1_0	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente	SIGMOIDOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP MIT BIOPSIE (EINE ENTNAHMESTELLE). Endoskopie des Kolons descendens	233,00
Gastroenterologia	45.24.2_0	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente	SIGMOIDOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP MIT BIOPSIE (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN). Endoskopie des Kolons descendens	259,00
Gastroenterologia	45.24_0	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	SIGMOIDOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP. Endoskopie des Kolons descendens	191,00

Gastroenterologia	45.25.1_0	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione	BIOPSIE DES GRIMMDARMS (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN) IM RAHMEN EINER KOLOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP. Brushing und/oder Washing zur Gewebeprobe	362,00
Gastroenterologia	45.25.2_0	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA	BIOPSIE MIT EINER ENTNAHMESTELLE IM RAHMEN EINER SIGMOIDOSKOPIE.	233,00
Gastroenterologia	45.25.3_0	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA	BIOPSIE MIT MEHREREN ENTNAHMESTELLEN IM RAHMEN EINER SIGMOIDOSKOPIE.	259,00
Gastroenterologia	45.25_0	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione	BIOPSIE DES GRIMMDARMS (EINE ENTNAHMESTELLE) IM RAHMEN EINER KOLOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP. Brushing und/oder Washing zur Gewebeprobe	341,00
Gastroenterologia	45.42.1_0	POLIPECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polypectomia di uno o più polipi	GRIMMDARM-POLYPEKTOMIE IM RAHMEN EINER ENDOSKOPIE (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN). Polypektomie eines oder mehrerer Polypen	632,00
Gastroenterologia	45.42.2_0	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	GRIMMDARM-MUKOSEKTOMIE IM RAHMEN EINER ENDOSKOPIE	606,00
Gastroenterologia	45.42_0	POLIPECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi	GRIMMDARM-POLYPEKTOMIE IM RAHMEN EINER ENDOSKOPIE (EINE ENTNAHMESTELLE). Polypektomie eines oder mehrerer Polypen	581,00
Gastroenterologia	45.43.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA. Mediante laser o Argon Plasma	ENDOSKOPISCHE ENTFERNUNG ODER LOKALE ABTRAGUNG EINER LÄSION ODER VON GEWEBE DES GRIMMDARMS. Mittels Laser oder Argon Plasma	518,00
Gastroenterologia	46.85.1_0	DILATAZIONE DELL'INTESTINO	DARMDILATATION	582,00
Gastroenterologia	48.23.1_0	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA	PROKTOSIGMOIDOSKOPIE MIT STEIFEM ENDOSKOP UND BIOPSIE	217,00
Gastroenterologia	48.23_0	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	PROKTOSIGMOIDOSKOPIE MIT STEIFEM ENDOSKOP	195,00
Gastroenterologia	48.24_0	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	BIOPSIE IM RAHMEN EINER PROKTOSIGMOIDOSKOPIE MIT STEIFEM ENDOSKOP	170,00
Gastroenterologia	48.29.1_0	MANOMETRIA ANO-RETTALE	ANO-REKTALMANOMETRIE	346,00

Chirurgia generale	48.35_0	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	EXZISION EINER UMSCHRIEBENEN REKTUMLÄSION ODER VON GEWEBE AUS DEM REKTUM	139,00
Gastroenterologia	49.21_0	ANOSCOPIA	ANOSKOPIE	103,00
Chirurgia generale	49.41_0	RIDUZIONE DI EMORROIDI	REDUKTION VON HÄMORRHOIDEN	201,00
Chirurgia generale	49.42_0	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	SKLEROSIERENDE INJEKTION ZUR BEHANDLUNG VON HÄMORRHOIDEN	220,00
Chirurgia generale	49.45_0	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	ELASTISCHE LIGATUR DER HÄMORRHOIDEN	503,00
Chirurgia generale	49.47_0	INCISIONE E SVUOTAMENTO DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]	INZISION UND LEERUNG VON THROMBOSIERTE HÄMORRHOIDEN [Thrombektomie]	241,00
Chirurgia generale	50.11_0	BIOPSIA EPATO-BILIARE ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE BIOPSIE LEBER-GALLENWEGE	556,00
Chirurgia generale	54.22_0	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	BIOPSIE DER BAUCHDECKE ODER DES NABELS	214,00
Chirurgia generale	54.91_0	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneo peritoneale (54.93)	PARAZENTESE. Ausgenommen: Anlage einer kutan peritonealen Fistel (54.93)	329,00
Urologia	57.39.2_0	ESAME URODINAMICO INVASIVO	INVASIVE URODYNAMISCHE UNTERSUCHUNG	187,00
Urologia	57.94_0	CATETERISMO VESCICALE	BLASENKATHETISMUS	112,00
Urologia	57.95_0	SOSTITUZIONE DI CATETERE CISTOSTOMICO	ERSATZ EINES ZYSTOSTOMIEKATHETERS	117,00
Urologia	61.91_0	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	PUNKTION UND DRAINAGE EINER HYDROZELE DER TUNICA VAGINALIS	121,00
Ostetricia e ginecologia	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	KOLPOSKOPISCH- GEZIELTE PORTIO- UND ENDOZERVICAL-BIOPSIE (MIT EINER ODER MEHREREN ENTNAHMESTELLEN)	128,00
Ostetricia e ginecologia	69.7_0	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	EINFÜHRUNG VON INTRAUTERINEM VERHÜTUNGSMITTEL (I.U.D.)	91,00
Ostetricia e ginecologia	70.21_0	COLPOSCOPIA	KOLPOSKOPIE	98,00
Ortopedia	77.51_0	ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED OSTEOTOMIA CORRETTIVA PER ALLUCE VALGO. Include: procedure anestesilogiche, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo	BURSEKTOMIE MIT WEICHTEILKORREKTUR UND KORREKTUROSTEOTOMIE WEGEN HALLUX VALGUS. Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	2.461,00

Ortopedia	77.56_4	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO/ARTIGLIO PIEDE DX. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HAMMER-/ KRALLENZEHENKORREKTUR - FUSS DX. Inbegriffen: anästhesiologische, präoperative Untersuchungen und Anästhesie, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1.860,00
Ortopedia	77.56_5	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO/ARTIGLIO PIEDE SX. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HAMMER-/ KRALLENZEHENKORREKTUR - FUSS SX. Inbegriffen: anästhesiologische, präoperative Untersuchungen und Anästhesie, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1.860,00
Ortopedia	81.91_0	ARTROCENTESI Aspirazione articolare	ARTHROZENTESE Gelenkspunktion	122,00
Oncologia	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI	INJEKTION THERAPEUTISCHER SUBSTANZEN IN DAS GELENK ODER BAND, BURSEN ODER SEHNEN	50,00
Neurologia	82.91_2	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX	TENOLYSE AN DER HAND [BEI SCHNELLENDEM FINGER] DX	1.417,00
Neurologia	82.91_3	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX	TENOLYSE AN DER HAND [BEI SCHNELLENDEM FINGER] SX	1.417,00
Chirurgia generale	83.21_0	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	BIOPSIE DER WEICHTEILE/MUSKELN	403,00
Chirurgia generale	83.21.1_0	BIOPSIA TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE BIOPSIE WEICHTEILE/MUSKEL	177,00
Chirurgia plastica	86.02.2_0	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	INFILTRATION VON KELOIDEN	125,00
Chirurgia generale	86.04_0	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, fovo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere	INZISION MIT DRAINAGE AN HAUT-UND SUBKUTANGEWEBE. Inzision von Abszess, Karbunkel oder Phlegmon. Ausgenommen: Drainage im Gesicht- und Mundbereich, Tenar- und Handflächenbereich	227,00
Chirurgia generale	86.05.1_0	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO. Estrazione di corpo estraneo profondo	INZISION UND ENTFERNUNG VON FREMDKÖRPERN AUS HAUT UND SUBKUTANGEWEBE. Extraktion von tiefliegenden Fremdkörpern	157,00
Anestesia/Analgesia	86.06.1_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa	INJEKTION THERAPEUTISCHER SUBSTANZEN/ANALGETIKA ZUR FÜLLUNG EINER ELASTOMERPUMPE. Subkutan oder endovenös	43,00
Chirurgia generale	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	BIOPSIE AN HAUT UND SUBKUTANEM GEWEBE	123,00

Chirurgia generale	86.23_0	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	NAGELENTFERNUNG, ENTFERNUNG VON NAGELMATRIX UND NAGELFALZ	126,00
Chirurgia generale	86.24_0	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute	CHEMOCHIRURGIE DER HAUT. Chemisches Hautpeeling	95,00
Chirurgia generale	86.27_0	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico	KÜRETTAGE VON NAGEL, NAGELMATRIX, NAGELFALZ. Entfernung von Nekrosen und Nekrosemassen	108,00
Dermatologia/Allergologia	86.30.3_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Diatermocoagulazione. Per seduta	ENTFERNUNG ODER LOKALE ABTRAGUNG EINER LÄSION ODER VON KUTANEM- UND SUBKUTANEM GEWEBE MITTELS KAUTERISATION ODER FULGURATION. Diathermocoagulation. Pro Sitzung	140,00
Chirurgia plastica	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	RADIKALE EXZISION EINER HAUTLÄSION	322,00
Chirurgia plastica	86.4_3	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	NACHEXZISION EINER HAUTLÄSION	336,00
Diagnostica per immagini	87.37.1_2	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	RX MAMMOGRAPHIE BEIDSEITS	97,00
Diagnostica per immagini	87.37.1_3	RX MAMMOGRAFIA - TOMOSINTESI BILATERALE	RX MAMMOGRAPHIE - TOMOSYNTHESE BEIDSEITS	97,00
Diagnostica per immagini	87.37.2_2	RX MAMMOGRAFIA (DX)	RX MAMMOGRAPHIE (R)	76,00
Diagnostica per immagini	87.37.2_3	RX MAMMOGRAFIA (SX)	RX MAMMOGRAPHIE (L)	76,00
Diagnostica per immagini	87.37.2_4	RX MAMMOGRAFIA - TOMOSINTESI (DX)	RX MAMMOGRAPHIE - TOMOSYNTHESE (R)	76,00
Diagnostica per immagini	87.37.2_5	RX MAMMOGRAFIA - TOMOSINTESI (SX)	RX MAMMOGRAPHIE - TOMOSYNTHESE (L)	76,00
Diagnostica per immagini	87.42.4_3	TC CA SCORING	CT CA SCORING	110,00
Diagnostica per immagini	87.42.5_0	TC CUORE (SENZA E CON MDC)	CT HERZ (OHNE UND MIT KM)	260,00
Diagnostica per immagini	87.42.6_0	TC CORONAROGRAFIA	CT KORONAROGRAPHIE	240,00
Diagnostica per immagini	88.71.4_2	ECOGRAFIA COLLO LINFONODI. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi	ULTRASCHALL HALSLYMPHKNOTEN. Inbegriffen: Echocolor Doppler der Speicheldrüsen Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	119,00
Diagnostica per immagini	88.71.4_3	ECOGRAFIA TIROIDEA. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi	ULTRASCHALL SCHILDDRÜSE. Inbegriffen: Echocolor Doppler der Speicheldrüsen Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	119,00
Diagnostica per immagini	88.71.4_4	ECOGRAFIA PARATIROIDI. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi	ULTRASCHALL NEBENSCHILDDRÜSEN. Inbegriffen: Echocolor Doppler der Speicheldrüsen Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	119,00

Diagnostica per immagini	88.71.4_5	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi	ULTRASCHALL SPEICHELDRÜSEN. Inbegriffen: Echocolor Doppler der Speicheldrüsen Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	119,00
Cardiologia	88.72.2_0	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	HERZ-ECHO(COLOR)DOPPLERGRAPHIE IN RUHE	160,00
Cardiologia	88.72.4_0	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA. Ecocardiografia transesofagea	TRANSÖSOPHAGEALE HERZ-ECHO(COLOR)DOPPLERGRAPHIE. Transösophageale Echokardiographie	265,00
Cardiologia	88.72.5_0	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	ECHO(COLOR)DOPPLERGRAPHIE DES FETALEN HERZENS	179,00
Diagnostica per immagini	88.73.1_0	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE. Incluso: colordoppler se necessario	ULTRASCHALL BRUST BEIDSEITS. Inbegriffen: Colordoppler wenn notwendig	119,00
Diagnostica per immagini	88.73.2_2	ECOGRAFIA MAMMELLA (DX). Incluso: eventuale integrazione colordoppler	ULTRASCHALL BRUST (R). Inbegriffen: evtl. ergänzender Colordoppler	119,00
Diagnostica per immagini	88.73.2_3	ECOGRAFIA MAMMELLA (SX). Incluso: eventuale integrazione colordoppler	ULTRASCHALL BRUST (L). Inbegriffen: evtl. ergänzender Colordoppler	119,00
Diagnostica per immagini	88.73.3_0	ECOGRAFIA PLEURICA. Incluso: colordoppler se necessario	ULTRASCHALL PLEURARAUM. Inbegriffen: Colordoppler wenn notwendig	119,00
Cardiologia	88.73.5_0	ECOCOLOR DOPPLER VASI DEL COLLO	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE HALSGEFÄSSE	110,00
Diagnostica per immagini	88.74.1_0	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE. Incluso colordoppler se necessario	ULTRASCHALL OBERBAUCH. Inbegriffen: Colordoppler wenn notwendig	119,00
Diagnostica per immagini	88.75.1_0	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE. Incluso: colordoppler se necessario	ULTRASCHALL UNTERBAUCH. Inbegriffen: Colordoppler wenn notwendig	119,00
Diagnostica per immagini	88.76.1_0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO. Incluso: colordoppler se necessario	ULTRASCHALL ABDOMEN. Inbegriffen: Colordoppler wenn notwendig	119,00
Chirurgia vascolare	88.76.3_0	ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI ADDOME	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE GROSSE ABDOMINALGEFÄSSE	208,00
Cardiologia	88.77.4_2	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE ARTI INFERIORI	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE ARTERIEN UNTERE EXTREMITÄTEN	208,00
Cardiologia	88.77.4_3	ECOCOLOR DOPPLER VENE ARTI INFERIORI	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE VENEN UNTERE EXTREMITÄTEN	212,00
Cardiologia	88.77.5_0	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica	ECHOCOLOR DOPPLER DER ARTERIEN ODER VENEN DER UNTEREN GLIEDMASSEN. In Ruhe und nach physischem oder pharmakologischem Test	221,00
Cardiologia	88.77.6_2	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE ARTI SUPERIORI	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE ARTERIEN OBERE EXTREMITÄTEN	205,00

Cardiologia	88.77.6_3	ECOCOLORDOPPLER VENE ARTI SUPERIORI	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE VENEN OBERE EXTREMITÄTEN	205,00
Cardiologia	88.77.7_0	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica	ECHOCOLORDOPPLER DER ARTERIEN ODER VENEN DER OBEREN GLIEDMASSEN. In Ruhe oder nach physischem oder pharmakologischem Test	212,00
Diagnostica per immagini	88.78.2_0	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: Colordoppler se necessario	GYNÄKOLOGISCHER ULTRASCHALL mit transvaginaler oder abdominaler Sonde. Inbegriffen: Colordoppler wenn notwendig	100,00
Diagnostica per immagini	88.78_0	ECOGRAFIA OSTETRICA	GEBURTSHILFLICHER ULTRASCHALL	112,00
Diagnostica per immagini	88.79.1_2	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO. Incluso: eventuale integrazione colordoppler	ULTRASCHALL HAUT UND SUBKUTANGEGEBE. Inbegriffen: eventueller ergänzender Colordoppler	119,00
Diagnostica per immagini	88.79.3_0	ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA E ARTICOLARE. Inclusa eventuale integrazione colordoppler	ULTRASCHALL MUSKELN, SEHNEN UND GELENKE. Inbegriffen: evtl. ergänzender Colordoppler	119,00
Diagnostica per immagini	88.79.6_0	ECOGRAFIA TESTICOLARE. Incluso: integrazione colordoppler	ULTRASCHALL HODEN. Inbegriffen: ergänzender Colordoppler	119,00
Diagnostica per immagini	88.79.9_0	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: colordoppler se necessario	ULTRASCHALL INGUINOCRURALREGION. Inbegriffen: Colordoppler wenn notwendig	119,00
Diagnostica per immagini	88.79.A_0	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Incluso: colordoppler se necessario	ULTRASCHALL BAUCHDECKE. Inbegriffen: Colordoppler wenn notwendig	119,00
Diagnostica per immagini	88.79.L_0	ECOGRAFIA STAZIONI LINFATICHE	ULTRASCHALL LYMPHKNOTENSTATIONEN	119,00
Diagnostica per immagini	88.91.1_2	RM ENCEFALO (SENZA MDC)	MR GEHIRN (OHNE KM)	326,00
Diagnostica per immagini	88.91.2_2	RM ENCEFALO (SENZA E CON MDC)	MR GEHIRN (OHNE UND MIT KM)	387,00
Diagnostica per immagini	88.91.5_0	ANGIO RM ENCEFALO	ANGIO MR GEHIRN	407,00
Diagnostica per immagini	88.91.6_2	RM COLLO (SENZA MDC)	MR HALS (OHNE KM)	205,00
Diagnostica per immagini	88.91.7_2	RM COLLO (SENZA E CON MDC)	MR HALS (OHNE UND MIT KM)	316,00
Diagnostica per immagini	88.91.A_0	RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA MDC)	MR GESICHTSSCHÄDEL (OHNE KM)	306,00
Diagnostica per immagini	88.91.C_0	RM SELLA TURCICA (SENZA MDC)	MR SELLA (OHNE KM)	306,00
Diagnostica per immagini	88.91.D_0	RM ROCCHIE (SENZA MDC)	MR FELSSENBEINE (OHNE KM)	306,00
Diagnostica per immagini	88.91.E_0	RM ORBITE (SENZA MDC)	MR ORBITAE (OHNE KM)	306,00
Diagnostica per immagini	88.91.G_0	RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON MDC)	MR GESICHTSSCHÄDEL (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.91.J_0	RM SELLA TURCICA (SENZA E CON MDC)	MR SELLA (OHNE UND MIT KM)	338,00
Diagnostica per immagini	88.91.K_0	RM ROCCHIE (SENZA E CON MDC)	MR FELSSENBEINE (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.91.L_0	RM ORBITE (SENZA E CON MDC)	MR ORBITAE (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.91.P_0	ANGIO RM VASI DEL COLLO	ANGIO MR HALSGEFÄSSE	407,00

Diagnostica per immagini	88.91.R_0	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE	MR LIQUORALE FLUSSMESSUNG	266,00
Diagnostica per immagini	88.92.1_0	RM TORACE (SENZA E CON MDC)	MR THORAX (OHNE UND MIT KM)	400,00
Diagnostica per immagini	88.92.2_2	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	ANGIO MR THORAX	306,00
Diagnostica per immagini	88.92.3_0	RM CUORE (SENZA MDC)	MR HERZ (OHNE KM)	242,00
Diagnostica per immagini	88.92.4_0	RM CUORE (SENZA E CON MDC)	MR HERZ (OHNE UND MIT KM)	417,00
Diagnostica per immagini	88.92.5_0	CINE RM CUORE. Senza e con stress funzionale	CINE MR HERZ. Ohne und mit funktionalem Stress	364,00
Diagnostica per immagini	88.92_0	RM TORACE (SENZA MDC)	MR THORAX (OHNE KM)	312,00
Diagnostica per immagini	88.93.2_0	RM CERVICALE (SENZA MDC)	MR HALSWIRBELSÄULE (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.93.3_0	RM DORSALE (SENZA MDC)	MR BRUSTWIRBELSÄULE (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.93.4_0	RM LOMBO-SACRALE (SENZA MDC)	MR LUMBOSAKRAL-WIRBELSÄULE (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.93.7_0	RM CERVICALE (SENZA E CON MDC)	MR HALSWIRBELSÄULE (OHNE UND MIT KM)	309,00
Diagnostica per immagini	88.93.8_0	RM DORSALE (SENZA E CON MDC)	MR BRUSTWIRBELSÄULE (OHNE UND MIT KM)	309,00
Diagnostica per immagini	88.93.9_0	RM LOMBO-SACRALE (SENZA E CON MDC)	MR LUMBOSAKRAL-WIRBELSÄULE (OHNE UND MIT KM)	309,00
Diagnostica per immagini	88.93.A_0	RM SACRO-COCCIGE (SENZA E CON MDC)	MR SACRO-COCCYGEALE WIRBELSÄULE (OHNE UND MIT KM)	299,00
Diagnostica per immagini	88.94.4_2	RM SPALLA (DX) (SENZA MDC)	MR SCHULTER (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.4_3	RM SPALLA (SX) (SENZA MDC)	MR SCHULTER (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.5_2	RM BRACCIO (DX) (SENZA MDC)	MR OBERARM (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.5_3	RM BRACCIO (SX) (SENZA MDC)	MR OBERARM (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.6_2	RM GOMITO (DX) (SENZA MDC)	MR ELLBOGEN (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.6_3	RM GOMITO (SX) (SENZA MDC)	MR ELLBOGEN (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.7_2	RM AVAMBRACCIO (DX) (SENZA MDC)	MR UNTERARM (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.7_3	RM AVAMBRACCIO (SX) (SENZA MDC)	MR UNTERARM (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.8_2	RM POLSO (DX) (SENZA MDC)	MR HANDGELENK (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.8_3	RM POLSO (SX) (SENZA MDC)	MR HANDGELENK (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.9_2	RM MANO (DX) (SENZA MDC)	MR HAND (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.9_3	RM MANO (SX) (SENZA MDC)	MR HAND (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.A_2	RM BACINO (SENZA MDC)	MR BECKEN (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.A_3	RM ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE (SENZA MDC)	MR ILIOSAKRALGELENKE (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.B_2	RM ANCA (DX) (SENZA MDC)	MR HÜFTE (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.B_3	RM ANCA (SX) (SENZA MDC)	MR HÜFTE (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.C_2	RM COSCIA (DX) (SENZA MDC)	MR OBERSCHENKEL (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.C_3	RM COSCIA (SX) (SENZA MDC)	MR OBERSCHENKEL (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.D_2	RM GINOCCHIO (DX) (SENZA MDC)	MR KNIE (R) (OHNE KM)	300,00

Diagnostica per immagini	88.94.D_3	RM GINOCCHIO (SX) (SENZA MDC)	MR KNIE (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.E_2	RM GAMBA (DX) (SENZA MDC)	MR UNTERSCHENKEL (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.E_3	RM GAMBA (SX) (SENZA MDC)	MR UNTERSCHENKEL (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.F_2	RM CAVIGLIA (DX) (SENZA MDC)	MR SPRUNGGELENK (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.F_3	RM CAVIGLIA (SX) (SENZA MDC)	MR SPRUNGGELENK (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.G_2	RM PIEDE (DX) (SENZA MDC)	MR FUSS (R) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.G_3	RM PIEDE (SX) (SENZA MDC)	MR FUSS (L) (OHNE KM)	300,00
Diagnostica per immagini	88.94.H_2	RM SPALLA (DX) (SENZA E CON MDC)	MR SCHULTER (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.H_3	RM SPALLA (SX) (SENZA E CON MDC)	MR SCHULTER (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.J_2	RM BRACCIO (DX) (SENZA E CON MDC)	MR OBERARM (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.J_3	RM BRACCIO (SX) (SENZA E CON MDC)	MR OBERARM (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.K_2	RM GOMITO (DX) (SENZA E CON MDC)	MR ELLBOGEN (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.K_3	RM GOMITO (SX) (SENZA E CON MDC)	MR ELLBOGEN (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.L_2	RM AVAMBRACCIO (DX) (SENZA E CON MDC)	MR UNTERARM (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.L_3	RM AVAMBRACCIO (SX) (SENZA E CON MDC)	MR UNTERARM (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.M_2	RM POLSO (DX) (SENZA E CON MDC)	MR HANDGELENK (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.M_3	RM POLSO (SX) (SENZA E CON MDC)	MR HANDGELENK (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.N_2	RM MANO (DX) (SENZA E CON MDC)	MR HAND (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.N_3	RM MANO (SX) (SENZA E CON MDC)	MR HAND (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.P_2	RM BACINO (SENZA E CON MDC)	MR BECKEN (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.Q_2	RM ANCA (DX) (SENZA E CON MDC)	MR HÜFTE (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.Q_3	RM ANCA (SX) (SENZA E CON MDC)	MR HÜFTE (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.R_2	RM COSCIA (DX) (SENZA E CON MDC)	MR OBERSCHENKEL (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.R_3	RM COSCIA (SX) (SENZA E CON MDC)	MR OBERSCHENKEL (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.S_2	RM GINOCCHIO (DX) (SENZA E CON MDC)	MR KNIE (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.S_3	RM GINOCCHIO (SX) (SENZA E CON MDC)	MR KNIE (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.T_2	RM GAMBA (DX) (SENZA E CON MDC)	MR UNTERSCHENKEL (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.T_3	RM GAMBA (SX) (SENZA E CON MDC)	MR UNTERSCHENKEL (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.U_2	RM CAVIGLIA (DX) (SENZA E CON MDC)	MR SPRUNGGELENK (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.U_3	RM CAVIGLIA (SX) (SENZA E CON MDC)	MR SPRUNGGELENK (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.V_2	RM PIEDE (DX) (SENZA E CON MDC)	MR FUSS (R) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.V_3	RM PIEDE (SX) (SENZA E CON MDC)	MR FUSS (L) (OHNE UND MIT KM)	335,00
Diagnostica per immagini	88.94.W_2	ANGIO RM ARTO INFERIORE (DX)	ANGIO MR UNTERE EXTREMITÄT (R)	407,00
Diagnostica per immagini	88.94.X_2	ANGIO RM ARTO SUPERIORE (DX)	ANGIO MR OBERE EXTREMITÄT (R)	407,00
Diagnostica per immagini	88.94.X_3	ANGIO RM ARTO SUPERIORE (SX)	ANGIO MR OBERE EXTREMITÄT (L)	407,00
Diagnostica per immagini	88.94_2	ARTRO RM SPALLA (DX)	ARTHRO MR SCHULTER (R)	337,00

Diagnostica per immagini	88.94_3	ARTRO RM SPALLA (SX)	ARTHRO MR SCHULTER (L)	337,00
Diagnostica per immagini	88.94_6	ARTRO RM POLSO (DX)	ARTHRO MR HANDGELENK (R)	337,00
Diagnostica per immagini	88.94_7	ARTRO RM POLSO (SX)	ARTHRO MR HANDGELENK (L)	337,00
Diagnostica per immagini	88.94_8	ARTRO RM ANCA (DX)	ARTHRO MR HÜFTGELENK (R)	337,00
Diagnostica per immagini	88.94_9	ARTRO RM ANCA (SX)	ARTHRO MR HÜFTGELENK (L)	337,00
Diagnostica per immagini	88.95.1_0	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA MDC)	MR OBERBAUCH (OHNE KM)	326,00
Diagnostica per immagini	88.95.2_0	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)	MR OBERBAUCH (OHNE UND MIT KM)	455,00
Diagnostica per immagini	88.95.4_2	RM ADDOME INFERIORE (SENZA MDC)	MR UNTERBAUCH (OHNE KM)	326,00
Diagnostica per immagini	88.95.4_3	RM PROSTATA (SENZA MDC)	MR PROSTATA (OHNE KM)	210,00
Diagnostica per immagini	88.95.5_2	RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON MDC)	MR UNTERBAUCH (OHNE UND MIT KM)	455,00
Diagnostica per immagini	88.95.5_3	RM PROSTATA (SENZA E CON MDC)	MR PROSTATA (OHNE UND MIT KM)	455,00
Diagnostica per immagini	88.95.5_4	RM DEFECO	MR DEFÄKOGRAPHIE	291,00
Diagnostica per immagini	88.95.7_0	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	ANGIO MR OBERBAUCH	410,00
Diagnostica per immagini	88.97.A_0	RM COLANGIO (MRCP)	MR CHOLANGIOGRAPHIE (MRCP)	326,00
Urologia	89.24_0	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA)	NICHT INVASIVE URODYNAMISCHE UNTERSUCHUNG (HARNFLUSSMESSUNG)	37,00
Medicina fisica e riabilitazione	89.37.1_0	SPIROMETRIA SEMPLICE	EINFACHE SPIROMETRIE	44,00
Cardiologia	89.41_3	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	KARDIOVASKULÄRER BELASTUNGSTEST AM ZYKLOERGOMETER	111,00
Cardiologia	89.48.1_0	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	KONTROLLE UND PROGRAMMIERUNG DES HERZSCHRITTMACHERS	77,00
Cardiologia	89.48.2_0	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	ÜBERPRÜFUNG UND PROGRAMMIERUNG DES IMPLANTIERBAREN DEFIBRILLATORS	77,00
Cardiologia	89.52.1_0	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	ELEKTROKARDIOGRAMM MIT PROVOKATIONSTESTS UND/ODER PHARMAKODYNAMISCHEN TESTS	221,00
Cardiologia	89.52.2_0	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO	TRANSOESOPHAGEALES ELEKTROKARDIOGRAMM	736,00
Cardiologia	89.52.3_0	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO	ELEKTROPHYSIOLOGISCHE TRANSÖSOPHAGEALE UNTERSUCHUNG	756,00
Cardiologia	89.52_0	ELETTROCARDIOGRAMMA	ELEKTROKARDIOGRAMM	38,00
Cardiologia	89.61.1_0	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	LANGZEITMESSUNG [24 STUNDEN] DES ARTERIELLEN BLUTDRUCKS	78,00

Laboratorio	91.39.2_0	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES EXPEKTORATS. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Von 3 aufeinanderfolgenden Proben	73,00
Laboratorio	91.39.4_0	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi	URIN ZYTOLOGIE - ZUM NACHWEIS VON TUMORZELLEN. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Von 3 aufeinanderfolgenden Proben	38,00
Laboratorio	91.39.B_2	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	EXFOLIATIVZYTOLOGIE AUS DEN ATEMWEGEN. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	73,00
Laboratorio	91.39.C_2	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	NADEL-ASPIRATIONSZYTOLOGIE DER ATEMWEGE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	74,00
Laboratorio	91.39.F_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	NADELASPIRATIONSZYTOLOGIE DES VERDAUUNGSTRAKTS. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	73,00
Laboratorio	91.39.G_0	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	NADELASPIRATIONSZYTOLOGIE AUS ANDEREN ORGANEN ODER REGIONEN. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	87,00
Laboratorio	91.39.J_0	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	MAMMA-EXFOLIATIVZYTOLOGIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	47,00

Laboratorio	91.39.N_0	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	NADELASPIRATIONSZYTOLOGIE AUS DER SCHILDDRÜSE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	101,00
Laboratorio	91.40.A_0	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER GELENKE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	72,00
Laboratorio	91.40.B_2	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE DX. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES AUGENBULBUS DX. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	83,00
Laboratorio	91.40.B_3	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE SX. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES AUGENBULBUS SX. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	83,00
Laboratorio	91.40.C_2	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER MUNDHÖHLE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	70,00
Laboratorio	91.40.C_3	ES. ISTOPATOLOGICO LINGUA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER ZUNGE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	70,00

Laboratorio	91.40.D_0	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER MUNDHÖHLE. EXZISION EINER NEUBILDUNG. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	97,00
Laboratorio	91.40.E_0	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES KREISLAUFSYSTEMS. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Einfache Biopsie. Pro Entnahme	71,00
Laboratorio	91.40.G_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT MITTELS EXKOCHLEATION ODER STANZE. Mit Biopsie oder Exzision einer Neubildung. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	71,00
Laboratorio	91.40.G_3	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSORIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT: MITTELS EXZISIONSBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	97,00
Laboratorio	91.40.G_4	ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSORIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER WEICHGEWEBE: MITTELS EXZISIONSBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	98,00

Laboratorio	91.40.G_5	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA INCISIONALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT: MITTELS INZISIONSBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	71,00
Laboratorio	91.40.G_6	ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA INCISIONALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER WEICHGEWEBE: MITTELS INZISIONSBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	71,00
Laboratorio	91.40.H_0	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER WEICHGEWEBE. Erweiterte Exzision einer malignen Tumorbildung. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Pro Entnahme	97,00
Laboratorio	91.41.8_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG MITTELS NADELBIOPSIE DER LEBER. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	94,00
Laboratorio	91.41.8_3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE DA BIOPSIA DELL'ANO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	ISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER VERDAUUNGSWEGE MITTELS ANALBIOPSIE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	69,00

Laboratorio	91.41.8_4	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER VERDAUUNGSWEGE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	69,00
Laboratorio	91.41.8_5	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER VERDAUUNGSWEGE MITTELS SPEICHELDRÜSENBIOPSIE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	71,00
Laboratorio	91.41.B_0	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG ANDERER ORGANE MITTELS NADELBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	90,00
Laboratorio	91.41.C_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER VERDAUUNGSWEGE. ENDOSKOPISCHE BIOPSIE BEI ZÖLIAKIE. Inbegriffe: immunhistochemische Bewertung für CD3	71,00
Laboratorio	91.41.D_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER VERDAUUNGSWEGE. MAPPING BEI CHRONISCH-ENTZÜNDLICHER DARMERKRANKUNG (CED). Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Mindestens an 6 Proben	133,00
Laboratorio	91.41.E_0	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER VERDAUUNGSWEGE. MUKOSEKTOMIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	99,00

Laboratorio	91.41.F_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER VERDAUUNGSWEGE EXZISION EINER NEUBILDUNG. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Pro Entnahme	84,00
Laboratorio	91.41.G_0	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMATOPOETISCHEN SYSTEMS. ENTFERNUNG EINES EINZENEN OBERFLÄCHLICHEN LYMPHKNOTENS. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	158,00
Laboratorio	91.41.J_0	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMATOPOETISCHEN SYSTEMS. KNOCHENMARKSBIOPSIE (KMB). Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	157,00
Laboratorio	91.41.K_2	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES ENDOKRINEN SYSTEMS. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	69,00
Laboratorio	91.41.K_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES ENDOKRINEN SYSTEMS MITTELS SCHILDDRÜSEN-NADELBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	70,00

Laboratorio	91.41.L_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER VERDAUUNGSWEGE. ENDOSKOPISCHE BIOPSIE ZUR UNTERSUCHUNG EINER CHRONISCHEN GASTRITIS. Mindestens an 3 Proben Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	100,00
Laboratorio	91.42.C_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES SKELETTMUSKELSYSTEM Einfache Knochenbiopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	71,00
Laboratorio	91.42.D_2	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES SKELETTMUSKELSYSTEM INZISIONSBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	70,00
Laboratorio	91.42.D_3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES SKELETTMUSKELSYSTEM STANZBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	70,00
Laboratorio	91.42.E_0	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES OHRES. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	69,00

Laboratorio	91.42.F_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER ATEMWEGE mittels endoskopische Polypektomie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	71,00
Laboratorio	91.42.G_2	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER ATEMWEGE - Einfache Biopsie: Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	71,00
Laboratorio	91.42.G_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA BIOPSIA DELLE CAVITÀ NASALI - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER ATEMWEGE MITTELS NASENHÖHLENBIOPSIE - Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	70,00
Laboratorio	91.42.G_4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA BIOPSIA ENDOBRONCHIALE - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER ATEMWEGE MITTELS BRONCHUSBIOPSIE - Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	95,00
Laboratorio	91.42.G_5	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA BIOPSIA LARINGEA - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER ATEMWEGE MITTELS LARYNXBIOPSIE - Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	70,00

Laboratorio	91.42.G_6	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA BIOPSIA VIE AEREE - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER ATEMWEG MITTELS BIOPSIE DER ATEMWEGE - Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	70,00
Laboratorio	91.42.H_0	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER NASE UND NASENHÖHLEN. EXZISION EINER NEUBILDUNG. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	96,00
Laboratorio	91.43.A_2	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER SERÖSEN HÄUTE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	71,00
Laboratorio	91.43.A_3	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE DA AGOBIOPSIA PLEURICA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER SERÖSEN HÄUTE MITTELS NADELBIOPSIE DER PLEURA. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	70,00
Laboratorio	91.43.B_0	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER SERÖSEN HÄUTE. EXZISION EINER NEUBILDUNG. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	97,00

Laboratorio	91.43.D_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES EXZISION EINER NEUBILDUNG. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	95,00
Laboratorio	91.43.E_2	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICIS UTERINAE (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS KONISATION DER ZERVIX (chirurgisch, mit Radiofrequenz-Schlinge oder anderen Methoden). Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	152,00
Laboratorio	91.43.E_3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICIS UTERINAE DA CONO DI PORZIO O CONIZZAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS KONISATION DER ZERVIX MITTELS PORTIOKONUS ODER KONISATION. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen	150,00
Laboratorio	91.43.G_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HARNWEGE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	69,00
Laboratorio	91.43.H_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HARNWEGE BEI LOKALER LÄSION. NIERENBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	69,00

Laboratorio	91.43.K_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HARNWEGE. NIERENBIOPSIE bei diffuser Läsion. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Inbegriffen: Immunfluoreszenz. Pro Probe und mindestens 7 Marker	69,00
Laboratorio	91.43.L_10	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS ENDOZERVIKALER POLYPEKTOMIE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	72,00
Laboratorio	91.43.L_11	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA AGOBIOPSIA OVARICA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS FNP DES OVARS. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	96,00
Laboratorio	91.43.L_2	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	69,00
Laboratorio	91.43.L_3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS BIOPSIE VON ZERVIX UND ENDOMETRIUM: Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	85,00

Laboratorio	91.43.L_4	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA BIOPSIA CERVICE UTERINA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS ZERVIXBIOPSIE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	85,00
Laboratorio	91.43.L_5	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA). Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS BIOPSIE DES ENDOMETRIUMS (VABRA). Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	85,00
Laboratorio	91.43.L_6	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA BIOPSIA VAGINALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS VAGINALBIOPSIE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	85,00
Laboratorio	91.43.L_7	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA BIOPSIA VULVARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS VULVABIOPSIE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	83,00
Laboratorio	91.43.L_8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA BIOPSIE CERVICALI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS ZERVIXBIOPSIE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	85,00

Laboratorio	91.43.L_9	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES GENITALAPPARATES MITTELS ENDOMETRIALER POLYPEKTOMIE. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	85,00
Laboratorio	91.44.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES MÄNNLICHEN GENITALAPPARATES. Nadelbiopsie der Prostata an mehreren Entnahmen. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Mindestens 12 Proben	169,00
Laboratorio	91.44.1_3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE DA BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES MÄNNLICHEN GENITALAPPARATES MITTELS BIOPSIE DER TESTIKULÄREN ADNEXE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Mindestens 12 Proben	83,00
Laboratorio	91.44.1_4	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE DA BIOPSIA PENE: Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES MÄNNLICHEN GENITALAPPARATES MITTELS PENISBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Mindestens 12 Proben	83,00
Laboratorio	91.44.1_5	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE DA BIOPSIA TESTICOLARE: Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES MÄNNLICHEN GENITALAPPARATES MITTELS HODENBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Mindestens 12 Proben	114,00

Laboratorio	91.45.8_2	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HARNWEGE. Mapping durch endoskopische Blasenbiopsie Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Mindestens 6 Proben	147,00
Laboratorio	91.45.8_3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO DA BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HARNWEGE MITTELS ENDOSKOPISCHER BLASENBIOPSIE. Mapping durch endoskopische Blasenbiopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Mindestens 6 Proben	147,00
Laboratorio	91.46.8_2	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUST. VAKUUMBIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Mindestens 8 Proben	117,00
Laboratorio	91.46.8_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: DA BIOPSIA STEREOTASSICA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUST MITTELS STEREOTAKTISCHER BIOPSIE. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Mindestens 8 Proben	112,00
Laboratorio	91.46.8_4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: DA NODULECTOMIA. . Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUST MITTELS KNOTENEXZISION. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni	118,00

Laboratorio	91.46.A_0	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUST. Einfache Biopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	87,00
Laboratorio	91.46.B_0	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUST. EXZISION EINER NEUBILDUNG. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	73,00
Laboratorio	91.47.6_0	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES LYMPHO-HÄMATOPOETISCHEN SYSTEMS mittels Lymphknoten-Nadelbiopsie. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Pro Entnahme	151,00
Laboratorio	91.47.8_0	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNGSPANEL FÜR PROGNOSE- AUSSAGEFAKTOREN BEI MALIGNEM BRUSTTUMOR. Mindestens 4 Marker	1.056,00
Laboratorio	91.47.L_0	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNGSPANEL FÜR PROGNOSE- AUSSAGEFAKTOREN BEI MALIGNEM TUMOR DES ZNS. Mindestens 2 Marker	925,00
Laboratorio	91.47.M_0	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA. Almeno 2 marcatori	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNGSPANEL FÜR PROGNOSE- AUSSAGEFAKTOREN BEI MELANOM. Mindestens 2 Marker.	938,00
Laboratorio	91.47.N_0	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNGSPANEL FÜR PROGNOSE- AUSSAGEFAKTOREN BEI MALIGNEM LUNGENTUMOR. Mindestens 2 Marker	948,00

Laboratorio	91.47.P_0	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNGSPANEL FÜR PROGNOSE- AUSSAGEFAKTOREN BEI MALIGNEM TUMOR DES MAGEN-DARMTRAKTES. Mindestens 2 Marker	941,00
Laboratorio	91.48.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES PNS. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen Durch Biopsie peripherer Nerven. Pro Entnahme	70,00
Laboratorio	91.49.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG NNB durch Nadelbiopsie an Organ/oberflächlichem oder tiefem Gewebe. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	96,00
Laboratorio	91.49.5_0	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	HISTO- PATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG NNB. Einfache Biopsie an Organ/oberflächlichem oder tiefem Gewebe. Inbegriffen: evtl. zusätzliche histochemische und/oder immunhistochemische, zur Vervollständigung der Diagnose notwendigen Analysen. Pro Entnahme	71,00
Dermatologia/Allergologia	91.90.4_0	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni	ALLERGIESCREENING AUF INHALATIONSALLERGENE UND LEBENSMITTEL [Prick test]. Bis 18 Allergene	301,00
Oculistica	93.02_0	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	ORTHOPTISCHE BEWERTUNG MIT UNTERSUCHUNG DER MOTILITÄT DER AUGEN	40,00
Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	INDIVIDUELLE PSYCHOTHERAPIE (pro Sitzung)	83,00
Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.42.1_0	PSICOTERAPIA DI COPPIA	PAARPSYCHOTHERAPIE	93,00
Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.42_0	PSICOTERAPIA FAMILIARE	FAMILIENPSYCHOTHERAPIE	93,00
Oculistica	95.03.1_2	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE DX	HORNHAUT TOPOGRAPHIE DX	137,00
Oculistica	95.03.1_3	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE SX	HORNHAUT TOPOGRAPHIE SX	137,00

Oculistica	95.03.3_0	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT)	OPTISCHE KOHÄRENZ-TOMOGRAPHIE (OCT)	47,00
Oculistica	95.05_0	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	GESICHTSFELDUNTERSUCHUNG. Kampimetrie, Perimetrie statisch/kinetisch, FDT	74,00
Oculistica	95.09.4_0	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDX o OCT]	INSTRUMENTELLE UNTERSUCHUNG DER BESCHAFFENHEIT DER OPTISCHEN PAPILLE [HRT oder GDX oder OCT]	68,00
Oculistica	95.11.1_0	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	PHOTOGRAPHIE DES VORDEREN AUGENABSCHNITTES	52,00
Oculistica	95.11_0	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione	FUNDUSPHOTOGRAPHIE. Inbegriffen: Befunderstellung	37,00
Oculistica	95.12_0	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA	FLUORESZENZANGIOGRAPHIE	187,00
Oculistica	95.13.1_2	PACHIMETRIA CORNEALE DX	HORNHAUTPACHYMETRIE DX	96,00
Oculistica	95.13.1_3	PACHIMETRIA CORNEALE SX	HORNHAUTPACHYMETRIE SX	96,00
Oculistica	95.13.2_2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI DX	HORNHAUTBIOMIKROSKOPIE MIT ZÄHLUNG DER ENDOTHELZELLEN DX	81,00
Oculistica	95.13.2_3	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI SX	HORNHAUTBIOMIKROSKOPIE MIT ZÄHLUNG DER ENDOTHELZELLEN SX	81,00
Oculistica	95.13.3_0	ECOBIMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO	BIOMETRIE, INTERFEROMETRISCHE BIOMETRIE	24,00
Oculistica	95.13_2	ECOGRAFIA OCULARE DX	AUGEN-ULTRASCHALL DX	167,00
Oculistica	95.13_3	ECOGRAFIA OCULARE SX	AUGEN-ULTRASCHALL SX	167,00
Otorinolaringoiatria	95.44.1_0	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE. Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN. Klinische Untersuchung mit kalorischer Prüfung und Spontanproben	91,00
Chirurgia generale	96.22_0	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)	REKTUM-ANUS-DILATATION (ohne Endoskopie)	89,00
Chirurgia generale	96.26_0	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	MANUELLE REPOSITION EINES REKTUMPROLAPSES	86,00
Chirurgia generale	96.27_0	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	MANUELLE REPOSITION EINES BRUCHSACKINHALTES	86,00
Oculistica	96.51_2	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX	DX AUGENSPÜLUNG ODER -VERSORGUNG	31,00
Oculistica	96.51_3	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX	SX AUGENSPÜLUNG ODER -VERSORGUNG	31,00

Dermatologia/Allergologia	96.59.7_0	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate	KOMPLEXE VERSORGUNG von chronischen Wunden und/oder Wunden, die mindestens ein Drittel der Hautoberfläche in Mitleidenschaft ziehen. Inbegriffen: systemisches und/oder lokales Analgetikum, Reinigung, Debridement, Einsatz besonderer Gazen	129,00
Ortopedia	97.89.1_0	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (filo di Kirschner). Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	ENTFERNUNG VON INNEREN IMMOBILISATIONSVORRICHTUNGEN (Kirschnerdraht). Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband	472,00
Chirurgia generale	98.18_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AUS EINEM KÜNSTLICHEN STOMA, OHNE INZISION	127,00
Chirurgia generale	98.20_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE	ENTFERNUNG EINES OBERFLÄCHLICHEN FREMDKÖRPERS IN BELIEBIGER REGION; OHNE INZISION	105,00
Gastroenterologia	99.29.a_0	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie	SEDIERUNG. Im Rahmen einer Biopsie oder Endoskopie	407,00
Anestesia/Analgesia	99.92_0	ALTRA AGOPUNTURA	ANDERE AKUPUNKTUR	113,00
Endocrinologia	99.99.2_0	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO)	KONTINUIERLICHE SUBKUTANE BLUTZUCKERMESSUNG (HOLTER)	80,00

Branca Branche	Codice Code	Descrizione	Beschreibung
Anestesia/Analgesia Anästhesie	89.01.1_2	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	ANÄSTHESIOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Anestesia/Analgesia Anästhesie	89.01.1_3	VISITA ALGOLOGICA DI CONTROLLO PER MEDICINA DEL DOLORE. Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa	ALGOLOGISCHE KONTROLLVISITE FÜR DIE SCHMERZMEDIZIN. Inbegriffen: evtl. Entfernung eines peripher eingeführten zentralvenösen Katheters (PICC). Inbegriffen: evtl. Kontrolle, Programmierung und Nachfüllung der Pumpe
Chirurgia vascolare / Gefäßschirurgie	89.01.2_2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	ANGIOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Cardiologia / Kardiologie	89.01.3_2	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	KARDIOLOGISCHE KONTROLLVISITE. Inbegriffen: EKG (89.52). Der Befund beinhaltet das EKG Ergebnis
Cardiologia / Kardiologie	89.01.3_3	VISITA PEDIATRICA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	KARDIOLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE. Inbegriffen: EKG (89.52). Der Befund beinhaltet das EKG Ergebnis
Chirurgia generale /Allgemeine Chirurgie	89.01.4_2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	CHIRURGISCHE KONTROLLVISITE
Chirurgia generale /Allgemeine Chirurgie	89.01.4_3	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	CHIRURGISCHE KONTROLLVISITE IM THORAXBEREICH
Chirurgia generale /Allgemeine Chirurgie	89.01.4_4	VISITA CHIURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	KINDERCHIRURGISCHE KONTROLLVISITE
Chirurgia plastica / Plastische Chirurgie	89.01.5_2	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	KONTROLLVISITE PLASTISCHE CHIRURGIE
Chirurgia vascolare / Gefäßschirurgie	89.01.6_2	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	GEFÄSSCHIRURGISCHE KONTROLLVISITE
Chirurgia vascolare / Gefäßschirurgie	89.01.6_3	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE PER PATOLOGIA VENOSA DI CONTROLLO [FLEBOLOGICA]	GEFÄSSCHIRURGISCHE [PHLEBOLOGISCHE] KONTROLLVISITE FÜR VENENERKRANKUNG
Chirurgia vascolare / Gefäßschirurgie	89.01.6_4	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE PER PATOLOGIA ARTERIOSA DI CONTROLLO	GEFÄSSCHIRURGISCHE KONTROLLVISITE FÜR ARTERIELLE ERKRANKUNG
Dermatologia / Allergologia Dermatologie/Allergologie	89.01.7_2	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	DERMATOLOGISCHE KONTROLLVISITE

Dermatologia / Allergologia Dermatologie/Allergologie	89.01.7_3	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	ALLERGOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Dermatologia / Allergologia Dermatologie/Allergologie	89.01.7_4	VISITA PEDIATRICA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	ALLERGOLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Endocrinologia / Endokrinologie	89.01.8_2	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	ENDOKRINOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Endocrinologia / Endokrinologie	89.01.8_3	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	DIABETOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Endocrinologia / Endokrinologie	89.01.8_4	VISITA PEDIATRICA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	DIABETOLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Endocrinologia / Endokrinologie	89.01.8_5	VISITA PEDIATRICA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	ENDOKRINOLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Gastroenterologia / Gastroenterologie	89.01.9_2	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	GASTROENTEROLOGISCHE KONTROLLVISITE
Gastroenterologia / Gastroenterologie	89.01.9_3	VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	GASTROENTEROLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Diagnostica per immagini / Medicina nucleare Radiologie / Nuklear Medizin	89.01.A_2	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	NUKLEARMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE
Nefrologia / Nephrologie	89.01.B_2	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NEPHROLOGISCHE KONTROLLVISITE
Nefrologia / Nephrologie	89.01.B_3	VISITA PEDIATRICA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NEPHROLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Neurologia / Neurochirurgia Neurologie / Neurochirurgie	89.01.C_2	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	NEUROLOGISCHE KONTROLLVISITE
Neurologia / Neurochirurgia Neurologie / Neurochirurgie	89.01.C_3	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	NEUROCHIRURGISCHE KONTROLLVISITE
Neurologia / Neurochirurgia Neurologie / Neurochirurgie	89.01.C_4	VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENTIA DI CONTROLLO [Visita psicogeriatrica di controllo]	NEUROLOGISCHE KONTROLLVISITE BEI KOGNITIVEN STÖRUNGEN UND DEMENZ [Psychogeriatrische Kontrollvisite]

Neurologia / Neurochirurgia - Neurologie / Neurochirurgie	89.01.C_5	VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	KINDERNEUROLOGISCHE KONTROLLVISITE
Oculistica / Augenabteilung	89.01.D_2	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico	AUGENÄRZTLICHE KONTROLLVISITE Inbegriffen: Klinische, nur auf einige Aspekte des visuellen Systems ausgerichtete Teiluntersuchung m Einklang mit der diagnostischen Fragestellung
Odontostomatologia / Odontostomatologie	89.01.E_2	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO	ZAHNÄRZTLICHE KONTROLLVISITE
Oncologia / Onkologie	89.01.F_2	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	ONKOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Oncologia / Onkologie	89.01.F_3	VISITA PEDIATRICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	ONKOLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Ortopedia / Orthopädie	89.01.G_2	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	ORTHOPÄDISCHE KONTROLLVISITE
Otorinolaringoiatria / Hals- Nasen - Ohren - Abteilung	89.01.H_2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO (ORL)	OTORHINOLARYNGOLOGISCHE KONTROLLVISITE (HNO)
Pneumologia / Pneumologie	89.01.L_2	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	PNEUMOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Pneumologia / Pneumologie	89.01.L_3	VISITA PEDIATRICA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	PNEUMOLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Diagnostica per immagini / Radiologie	89.01.N_2	VISITA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	KONTROLLVISITE INTERVENTISTIK
Radioterapia / Radiotherapie	89.01.P_2	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	STRAHLENTHERAPEUTISCHE KONTROLLVISITE
Urologia / Urologie	89.01.Q_2	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	UROLOGISCHE KONTROLLVISITE
Urologia / Urologie	89.01.Q_3	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	ANDROLOGISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01.R_2	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE	KONTROLLVISITE FÜR PALLIATIVTHERAPIEN
Altre - Weitere Leistungen	89.01.R_3	VISITA PEDIATRICA CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	PALLIATIVMEDIZINISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Chirurgia generale - maxillo / Allgemeine Chirurgie - maxillo	89.01.S_2	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLLO FACCIALE	KIEFERCHIRURGISCHE KONTROLLVISITE

Medicina fisica e riabilitazione Rehabilitation	89.01.W_2	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	REHABILITATIONSMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_10	VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	NEONATOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_11	VISITA NUTRIZIONALE DI CONTROLLO	ERNÄHRUNGSMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_12	VISITA ONCOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	ONKOHÄMATOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_13	VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	AUDIOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_14	VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO	PHONIATRISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_15	VISITA VESTIBOLOGICA DI CONTROLLO	VESTIBULARISUNTERSUCHUNG - KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_16	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	RHEUMATOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_17	VISITA PEDIATRICA MALATTIE METABOLICHE DI CONTROLLO	PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE DER STOFFWECHSELKRANKHEITEN
Altre - Weitere Leistungen	89.01_18	VISITA PEDIATRICA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	HÄMATOLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_19	VISITA PEDIATRICA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	RHEUMATOLOGISCHE PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_20	VISITA PEDIATRICA SINCOPI DI CONTROLLO	PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE BEI SYNKOPEN
Altre - Weitere Leistungen	89.01_3	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_4	VISITA CENTRO TRASFUSIONALE DI CONTROLLO	TRANSFUSIONSMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_5	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	DIÄTOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_6	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	HÄMATOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_7	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	GERIATRISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_8	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	INTERNISTISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.01_9	VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO	INFEKTIONSMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.07.A_0	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE	MULTIDISZIPLINÄRE ERSTVISITE FÜR PALLIATIVTHERAPIEN
Neurologia / Neurochirurgia - Neurologie / Neurochirurgie	89.13_2	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	NEUROLOGISCHE ERSTVISITE
Neurologia / Neurochirurgia - Neurologie / Neurochirurgie	89.13_3	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	NEUROCHIRURGISCHE ERSTVISITE

Neurologia / Neurochirurgia - Neurologie / Neurochirurgie	89.13_4	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA [Prima visita psicogeriatrica]	NEUROLOGISCHE ERSTVISITE BEI KOGNITIVEN STÖRUNGEN UND DEMENZ [Erste psychogeriatrische Visite]
Neurologia / Neurochirurgia - Neurologie / Neurochirurgie	89.13_5	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA	KINDERNEUROLOGISCHE ERSTVISITE
Ostetricia e ginecologia / Gynäkologie und Geburtshilfe	89.26.1_2	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	GYNÄKOLOGISCHE ERSTVISITE
Ostetricia e ginecologia / Gynäkologie und Geburtshilfe	89.26.1_3	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - ONCOLOGICA	GYNÄKOLOGISCH-ONKOLOGISCHE ERSTVISITE
Ostetricia e ginecologia / Gynäkologie und Geburtshilfe	89.26.1_4	PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE / PER STERILITÀ	GYNÄKOLOGISCHE ERSTVISITE BEI REPRODUKTIONS-/STERILITÄTSPROBLEMEN
Altre - ostetricia e GINECOLOGIA / Weitere Leistungen - Gynäkologie und Geburtshilfe	89.26.2_2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	GYNÄKOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Altre - ostetricia e GINECOLOGIA / Weitere Leistungen - Gynäkologie und Geburtshilfe	89.26.2_3	VISITA GINECOLOGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	GYNÄKOLOGISCH-ONKOLOGISCHE KONTROLLVISITE
Altre - ostetricia e GINECOLOGIA / Weitere Leistungen - Gynäkologie und Geburtshilfe	89.26.2_4	VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE / PER STERILITÀ DI CONTROLLO	GYNÄKOLOGISCHE KONTROLLVISITE BEI REPRODUKTIONS-/STERILITÄTSPROBLEMEN
Ostetricia e ginecologia / Gynäkologie und Geburtshilfe	89.26.3_0	PRIMA VISITA OSTETRICA	GEBURTSHILFLICHE ERSTVISITE
Altre - ostetricia e GINECOLOGIA / Weitere Leistungen - Gynäkologie und Geburtshilfe	89.26.4_2	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	GEBURTSHILFLICHE KONTROLLVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_10	PRIMA VISITA PEDIATRICA	PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_11	PRIMA VISITA NUTRIZIONALE	ERNÄHRUNGSMEDIZINISCHE ERSTVISITE

Altre - Weitere Leistungen	89.7_12	PRIMA VISITA ONCOEMATOLOGICA	HÄMATOLOGISCH-ONKOLOGISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_13	PRIMA VISITA VESTIBOLOGICA	VESTIBULARISUNTERSUCHUNG - ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_14	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	RHEUMATOLOGISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_15	PRIMA VISITA PEDIATRICA CURE PALLIATIVE	PALLIATIVMEDIZINISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_16	PRIMA VISITA PEDIATRICA MALATTIE METABOLICHE	PÄDIATRISCHE ERSTVISITE DER STOFFWECHSELKRANKHEITEN
Altre - Weitere Leistungen	89.7_17	PRIMA VISITA PEDIATRICA EMATOLOGICA	HÄMATOLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_18	PRIMA VISITA PEDIATRICA REUMATOLOGICA	RHEUMATOLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_19	PRIMA VISITA PEDIATRICA SINCOPI	PÄDIATRISCHE ERSTVISITE BEI SYNKOPEN
Altre - Weitere Leistungen	89.7_20	PRIMA VISITA CURE PALLIATIVE	PALLIATIVMEDIZINISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_3	PRIMA VISITA CENTRO TRASFUSIONALE	TRANSFUSIONSMEDIZINISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_4	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	DIÄTOLOGISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_5	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	HÄMATOLOGISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_6	PRIMA VISITA GERIATRICA	GERIATRISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_7	PRIMA VISITA INTERNISTICA	INTERNISTISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_8	PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE	INFEKTIONSMEDIZINISCHE ERSTVISITE
Altre - Weitere Leistungen	89.7_9	PRIMA VISITA NEONATOLOGICA	NEONATOLOGISCHE ERSTVISITE
Anestesia / Analgesia Anästhesie	89.7A.1_2	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	ANÄSTHESIOLOGISCHE ERSTVISITE
Anestesia/Analgesia Anästhesie	89.7A.1_3	PRIMA VISITA ALGOLOGICA PER MEDICINA DEL DOLORE. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	ALGOLOGISCHE ERSTVISITE FÜR DIE SCHMERZMEDIZIN. Erstbewertung für Schmerztherapie und Programmierung der spezifischen Therapie. Ausgenommen: präoperative Visite. Inbegriffen: evtl. Erstellung des Ernährungsplanes
Chirurgia vascolare / Gefäßchirurgie	89.7A.2_0	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	ANGIOLOGISCHE ERSTVISITE
Altre - cardiologia / Weitere Leistungen Kardiologie	89.7A.3_2	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	KARDIOLOGISCHE ERSTVISITE. Inbegriffen: EKG (89.52)
Altre - cardiologia / Weitere Leistungen Kardiologie	89.7A.3_3	PRIMA VISITA PEDIATRICA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	KARDIOLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE. Inbegriffen: EKG (89.52)

Altre - Chirurgia generale / Weitere Leistungen - Allgemein Chirurgie	89.7A.4_2	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	ALLGEMEINCHIRURGISCHE ERSTVISITE
Altre - Chirurgia generale / Weitere Leistungen - Allgemein Chirurgie	89.7A.4_3	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	ERSTE CHIRURGISCHE VISITE IM THORAXBEREICH
Altre - Chirurgia generale / Weitere Leistungen - Allgemein Chirurgie	89.7A.4_4	PRIMA VISITA CHIURGICA PEDIATRICA	KINDERCHIRURGISCHE ERSTVISITE
Chirurgia plastica / Plastische Chirurgie	89.7A.5_0	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	ERSTVISITE PLASTISCHE CHIRURGIE
Chirurgia vascolare / Gefäßschirurgie	89.7A.6_2	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	GEFÄSSCHIRURGISCHE ERSTVISITE
Chirurgia vascolare / Gefäßschirurgie	89.7A.6_3	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE PER PATOLOGIA VENOSA [FLEBOLOGICA]	GEFÄSSCHIRURGISCHE [PHLEBOLOGISCHE] ERSTVISITE FÜR VENENERKRANKUNG
Chirurgia vascolare / Gefäßschirurgie	89.7A.6_4	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE PER PATOLOGIA ARTERIOSA	GEFÄSSCHIRURGISCHE ERSTVISITE FÜR ARTERIELLE ERKRANKUNG
Dermatologia / Allergologia - Dermatologie/Allergologie	89.7A.7_2	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	DERMATOLOGISCHE ERSTVISITE
Dermatologia / Allergologia - Dermatologie/Allergologie	89.7A.7_3	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	ALLERGOLOGISCHE ERSTVISITE
Dermatologia / Allergologia - Dermatologie/Allergologie	89.7A.7_4	PRIMA VISITA PEDIATRICA ALLERGOLOGICA	ALLERGOLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Endocrinologia / Endokrinologie	89.7A.8_2	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	ENDOKRINOLOGISCHE ERSTVISITE
Endocrinologia / Endokrinologie	89.7A.8_3	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	DIABETOLOGISCHE ERSTVISITE
Endocrinologia / Endokrinologie	89.7A.8_4	PRIMA VISITA PEDIATRICA DIABETOLOGICA	DIABETOLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Endocrinologia / Endokrinologie	89.7A.8_5	PRIMA VISITA PEDIATRICA ENDOCRINOLOGICA	ENDOKRINOLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Gastroenterologia / Gastroenterologie	89.7A.9_2	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	GASTROENTEROLOGISCHE ERSTVISITE

Gastroenterologia / Gastroenterologie	89.7A.9_3	PRIMA VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA	GASTROENTEROLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Medicina fisica e riabilitazione / Rehabilitation	89.7B.2_0	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	REHABILITATIONSMEDIZINISCHE ERSTVISITE
Diagnostica per immagini - Medicina nucleare / Radiologie - Nuklear Medizin	89.7B.3_0	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	NUKLEARMEDIZINISCHE ERSTVISITE
Nefrologia / Nephrologie	89.7B.4_2	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	NEPHROLOGISCHE ERSTVISITE
Nefrologia / Nephrologie	89.7B.4_3	PRIMA VISITA PEDIATRICA NEFROLOGICA	NEPHROLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Odontostomatologia / Odontostomatologie	89.7B.5_0	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	ZAHNÄRZTLICHE ERSTVISITE
Oncologia / Onkologie	89.7B.6_2	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	ONKOLOGISCHE ERSTVISITE
Oncologia / Onkologie	89.7B.6_3	PRIMA VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA	ONKOLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Ortopedia / Orthopädie	89.7B.7_0	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	ORTHOPÄDISCHE ERSTVISITE. Inbegriffen: evtl. Podoskopie zur Verschreibung einer Schuheinlage
Otorinolaringoiatria / Hals- Nasen- Ohren - Abteilung	89.7B.8_0	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	OTORHINOLARYNGOLOGISCHE ERSTVISITE. Inbegriffen, je nach spezifischem klinischem Problem: evtl. Ohrmikroskopie, vestibuläre Funktionsprobe, Einsatz von Fiberglas, Cerumenentfernung
Pneumologia / Pneumologie	89.7B.9_2	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	PNEUMOLOGISCHE ERSTVISITE
Pneumologia / Pneumologie	89.7B.9_3	PRIMA VISITA PEDIATRICA PNEUMOLOGICA	PNEUMOLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE
Radioterapia / Radiotherapie	89.7C.1_0	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA	STRAHLENTHERAPEUTISCHE ERSTVISITE
Urologia / Urologie	89.7C.2_2	PRIMA VISITA UROLOGICA	UROLOGISCHE ERSTVISITE
Urologia / Urologie	89.7C.2_3	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	ANDROLOGISCHE ERSTVISITE
Diagnostica per immagini / Radiologie	89.7C.3_0	PRIMA VISITA INTERVENTISTICA	ERSTVISITE PRAE-INTERVENTISTIK

Altre - Maxillo - Odontostomatologia - chirurgia generale / Weitere Leistungen - Maxillo - Odontostomatologia - Allgemein Chirurgie	89.7C.4_0	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	KIEFERCHIRURGISCHE ERSTVISITE
Psichiatria / Psychiatrie	94.12.1_2	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	PSYCHIATRISCHE KONTROLLVISITE
Psichiatria / Psychiatrie	94.19.1_0	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	PSYCHIATRISCHE ERSTVISITE
Oculistica / Augenabteilung	95.02_0	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE. Con EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	AUGENUNTERSUCHUNG. ERSTVISITE. Inbegriffen: UNTERSUCHUNG DER SEHSCHÄRFE, REFRAKTION MIT ALLFÄLLIGER LINSENVERORDNUNG, TONOMETRIE, BIOMIKROSKOPIE, FUNDUSUNTERSUCHUNG MIT ODER OHNE MEDIKAMENTÖS HERBEIGEFÜHRTER MYDRIASIS
Altre - Weitere Leistungen / cardiologia / Kardiologie	89.7A.3_3	PRIMA VISITA PEDIATRICA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	KARDIOLOGISCHE PÄDIATRISCHE ERSTVISITE. Inbegriffen: EKG (89.52)

Der Beschlussentwurf wurde von

ausgearbeitet

FACCIN ELISABETTA

La proposta di Deliberazione è stata redatta da

Der/die Verfahrensverantwortliche

BALDUZZI SABRINA

Il/la responsabile del procedimento

bescheinigt und gewährleistet die technische,
buchhalterische und verwaltungstechnische
Richtigkeit sowie die Rechtmäßigkeit des
vorliegenden Beschlussentwurfs

attesta e garantisce la regolarità tecnica,
contabile e la legittimità della proposta di
Deliberazione

**Sichtvermerke i. S. d. Art. 13 L.G. 17/93
und L.G. 6/22 betreffend die fachliche,
verwaltungsmäßige und buchhalterische
Verantwortung**

Der/die Amstdirektor/in

BALDUZZI SABRINA

Il/la Direttore/trice d'Ufficio

am

17/09/2025

in data

hat die fachliche Ordnungsmäßigkeit mittels
eines Sichtvermerkes bestätigt

ha emesso il visto di regolarità tecnica

Der/die Abteilungsdirektor/in

BALDUZZI SABRINA

Il/la Direttore/trice di Ripartizione

am

17/09/2025

in data

hat die Rechtmäßigkeit mit einem
Sichtvermerk bestätigt

ha emesso il visto di legittimità