

4. di destinare l'importo complessivo di euro 1.400.000,00 ad ARTEA, a valere sul capitolo 52520 del bilancio di Previsione per l'anno finanziario 2017;

5. di dare atto che l'impegno delle risorse finanziarie coinvolte sono subordinate al rispetto dei vincoli derivanti dalle norme in materia di pareggio di bilancio, nonché dalle disposizioni operative stabilite dalla Giunta regionale in materia;

6. di dare mandato al dirigente responsabile della misura D.2.4.b integrata con il presente atto di avviare i procedimenti stabiliti dalla singola scheda di misura solo successivamente alla certificazione del decreto di impegno delle risorse ad ARTEA.

Il presente atto è pubblicato integralmente sul B.U.R.T. ai sensi degli articoli 4, 5 e 5 bis della l.r. 23/2007 e sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta Regionale ai sensi dell'art.18 della l.r. 23/2007.

*Segreteria della Giunta*  
*Il Direttore Generale*  
Antonio Davide Barretta

DELIBERAZIONE 15 maggio 2017, n. 504

**DPCM 12 gennaio 2017. Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 502/1992. Primi indirizzi attuativi in merito alle patologie croniche e invalidanti e relative esenzioni.**

#### LA GIUNTA REGIONALE

Visto il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, recante: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";

Vista la delibera di G.R. n. 229 del 3 marzo 1997 recante "Approvazione nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali di diagnostica strumentale e di laboratorio", di seguito indicato "nomenclatore regionale", e le successive modifiche ed integrazioni; che individua il livello di assistenza della specialistica ambulatoriale;

Visto il D.M. n.329 del 28 maggio 1999 ad oggetto "Regolamento di individuazione delle malattie croniche ed invalidanti ai sensi dell'art. 5, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 29 aprile 1998, n.124" e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il D.P.C.M. 23 aprile 2008 che definisce i livelli essenziali di assistenza;

Visto il D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 ad oggetto "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, nr. 502", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale in data 18 marzo 2017;

Visto, in particolare, l'art 53 del suddetto DPCM, che prevede "Le persone affette da malattie croniche ed invalidanti individuate dall'allegato 8 al presente decreto hanno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie indicate dal medesimo";

Visto il comma 2 dell'art. 64 del sopracitato D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 che prevede "Le disposizioni in materia di assistenza specialistica ambulatoriale, di cui agli articoli 15 e 16 e relativi allegati, entrano in vigore dalla data di pubblicazione del decreto del Ministro della Salute [...]. Fino all'entrata in vigore delle suddette disposizioni, l'elenco delle malattie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione è contenuto nell'allegato 8-bis";

Stabilito di continuare a garantire ai residenti toscani in regime di esenzione dalla compartecipazione alla spesa sanitaria, le prestazioni previste dagli atti regionali ad integrazione dell'elenco di cui al D.M. n.329 del 28 maggio 1999;

Tenuto conto delle indicazioni di cui al comma 4 dell'art. 64 del sopracitato D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 che prevede che "le disposizioni in materia di malattie rare di cui all'art. 52 e all'allegato 7 entrino in vigore dal centottantesimo giorno dalla data di entrata in vigore del sopracitato DPCM; entro tale data le regioni e le provincie autonome adeguano le Reti regionali per le malattie rare con l'individuazione dei relativi Presidi e i Registri regionali";

Considerato il DPCM 12 gennaio 2017 che prevede il passaggio delle Patologie croniche ed invalidanti "Miastenia grave" e "Sclerosi sistemica" nell'elenco delle malattie rare;

Vista la DGR nr. 90 del 9 febbraio 2009 ad oggetto "Disposizioni per l'ampliamento dei livelli di assistenza e l'aggiornamento della rete dei presidi", in particolare il codice regionale RM0120 che prevede la classificazione tra le malattie rare della "Sclerosi sistemica";

Ritenuto pertanto di prevedere:

- con riferimento alla "Miastenia grave", di mantenere detta patologia nell'ambito delle Patologie croniche ed invalidanti fino all'entrata in vigore del nuovo elenco delle malattie rare secondo quanto previsto al comma 4 dell'art. 64 del sopracitato D.P.C.M. del 12 gennaio 2017;

- con riferimento alla “Sclerosi sistemica” di confermare la sua esclusione dal novero delle Patologie croniche ed invalidanti;

Considerato il DPCM 12 gennaio 2017 che prevede il passaggio delle malattie rare “Celiachia”, “Sindrome di Down”, “Sindrome di Klinefelter” e “Connettiviti indifferenziate” nell’elenco delle Patologie croniche ed invalidanti;

Ritenuto opportuno, fino all’entrata in vigore del nuovo elenco delle malattie rare secondo quanto previsto al comma 4 dell’art. 64 del sopracitato D.P.C.M. del 12 gennaio 2017, mantenere le suddette Patologie nell’ambito delle Malattie rare per i pazienti già titolari di esenzione per Celiachia, Sindrome di Down, Sindrome di Klinefelter e Connettiviti indifferenziate e di prevedere la loro inclusione nell’elenco delle Patologie croniche ed invalidanti per le esenzioni di nuovo rilascio;

Ritenuto opportuno garantire, in regime di esenzione, le indagini genetiche relative alla diagnosi patologia della celiachia, estendendole, oltre che per l’assistito anche per i familiari di primo grado;

Preso atto della necessità di garantire l’aggiornamento delle piattaforme informatiche interessate, a partire dai sistemi software gestionali a supporto del processo di rilascio delle esenzioni e di gestione del ciclo prescrittivo, ovvero prescrizione, prenotazione, accettazione, entro e non oltre il 15 maggio 2017;

A voti unanimi

#### DELIBERA

1. di dare attuazione all’allegato 8 bis del DPCM 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502” pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017 - Supplemento Ordinario n. 15;

2. di approvare l’allegato A al presente atto parte integrante ed essenziale, recante l’elenco delle Patologie croniche ed invalidanti di cui al punto 1, integrato con

le ulteriori prestazioni correlate alle medesime Patologie previste dagli specifici atti regionali;

3. di mantenere la patologia “Miastenia grave” nell’ambito delle Patologie croniche ed invalidanti fino all’entrata in vigore del nuovo elenco delle malattie rare secondo quanto previsto al comma 4 dell’art. 64 del sopracitato D.P.C.M. del 12 gennaio 2017;

4. di confermare la patologia “Sclerosi sistemica” (codice regionale RM0120) nella classificazione tra le malattie rare escludendola dal novero delle Patologie croniche ed invalidanti;

5. di prevedere il passaggio delle Malattie rare “Celiachia”, “Sindrome di Down”, “Sindrome di Klinefelter” e “Connettiviti indifferenziate” nell’elenco delle Patologie croniche ed invalidanti per le esenzioni di nuovo rilascio, mantenendo le suddette patologie nell’ambito delle Malattie rare, per i pazienti già titolari della relativa esenzione;

6. di confermare, in regime di esenzione, le indagini genetiche relative alla diagnosi patologia della celiachia, estendendole, oltre che per l’assistito, anche per i familiari di primo grado;

7. di impegnare Estar a garantire l’aggiornamento delle piattaforme informatiche interessate, a partire dai sistemi software gestionali a supporto del processo di rilascio delle esenzioni e di gestione del ciclo prescrittivo, ovvero prescrizione, prenotazione, accettazione, entro e non oltre il 15 maggio 2017;

8. di dare mandato alle Aziende Sanitarie Locali di attivare idonei strumenti di informazione nei confronti dei cittadini sul contenuto del presente atto.

Il presente atto è pubblicato integralmente sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell’articolo 18 della L.R. 23/2007.

*Segreteria della Giunta*  
*Il Direttore Generale*  
Antonio Davide Barretta

SEGUE ALLEGATO

ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

001	.253.0	ACROMEGALIA E GIGANTISMO	
		PRESTAZIONI	FREQUENZA
		89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		90.11.4 CALCIO TOTALE [S/U/dU]	
		90.35.1 ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	
		91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
		87.03.1 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	
		89.03 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Visita radioterapica pretrattamento	
		PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO	
		90.40.6 Somatomedina C	
	.394; .395; .396; .397; .414; .416; .417; .424; .426; .427; .429.4; .433; .434; .437; .440; .441.2; .441.4; .441.7; .441.9; .442; .444; .447.0; .447.1; .447.6; .452; .453; .459.1; .557.1; .745; .746; .747; .V42.2; .V43.3; .V43.4; V45.0	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (Escluso: .453.0 Sindrome di Budd-Ch	
		PRESTAZIONI	FREQUENZA
0A02		MALATTIE CARDIACHE E DEL CIRCOLO POLMONARE (.394; .395; .396; .397; .414; .416; .417; .424; .426; .427; .429.4; .745; .746; .V42.2; .V43.3; .V45.0)	
		89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	
		87.44.1 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
		89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	
		88.72.1 ECOGRAFIA CARDIACA (ecocardiografia)	non più di 1 volta l'anno
		OPPURE	
		88.72.3 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	non più di 1 volta l'anno
		89.43 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	
		OPPURE	
		89.41 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	
		89.48.1 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	

per i soggetti di cui al codice 0A02 v 45.0 oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

<i>per i soggetti affetti da cardiopatia ischemica cronica di cui al codice 0A02.414 e sottoposti ad intervento di rivascularizzazione oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50</i>	92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	non più di 1 volta ogni 3 anni
<i>per i soggettin affetti da fibrillo flutter atriale di cui al codice 0A02.427 in terapia con amiodarone oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50</i>	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
<i>Solo per utenti in trattamento anticoagulante</i>	90.75.4	Tempo Di Protrombina (Pt)	
	90.76.1	Tempo Di Tromboplastina Parziale (Ptt)	
	91.49.2	Prelievo Di Sangue Venoso	

### OB02 MALATTIE CEREBROVASCOLARI (.433; .434; .437)

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo  OPPURE	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
<i>per i soggetti che necessitano di terapie riabilitative dopo un evento collegato ad occlusione e stenosi delle arterie precerebrali (OB02.433); occlusione delle arterie cerebrali (OB02.434); e altre mal definite arteriovasculopatie cerebrali (OB02.437) oltre alla visita di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 87.03.1; 88.73.5</i>		
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
<i>Solo per utenti in trattamento anticoagulante</i>	90.75.4	Tempo Di Protrombina (Pt)
	90.76.1	Tempo Di Tromboplastina Parziale (Ptt)
	91.49.2	Prelievo Di Sangue Venoso

### OC02 MALATTIE DELLE ARTERIE, ARTERIOLE, CAPILLARI, VENE E VASI LINFATICI (.440; .441.2; .441.4; .441.7; .441.9; .442; .444; .447.0; .447.1; .447.6; .452; .453; .459.1; .557.1; .747; .V43.4)

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI
88.75.1	Ecografia Dell' Addome Inferiore [Reni, Ureteri, Vescica E Pelvi Maschile O Femminile, Apparato Genito Urinario] Incluso: Eventuale Integrazione (Color)Doppler Escluso: Ecografia dell'addome completo(88.76.1)
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

*Solo per utenti in trattamento anticoagulante*

**003 .283.0**

### ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE

PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.09.1 APTOGLOBINA	
90.10.5 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
90.22.3 FERRITINA [P]/(Sg)Er]	
90.22.5 FERRO (S)	
90.42.5 TRANSFERRINA [S]	
90.58.2 AUTOANTICORPI ANTIERITROCITI [Test di Coombs diretto]	
90.62.2 EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.74.5 RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	
91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	

**005 .307.1; .307.51**

### ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA

PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Esame psicodiagnostico	
94.12.1 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	
90.13.3 CLORURO [S/U/dU]	
90.16.3 CREATININA [S/U/dU/La]	
90.16.4 Creatinina Clearance	
90.22.5 FERRO (S)	
90.27.1 GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	
90.37.4 POTASSIO [S/U/dU]/(Sg)Er]	
90.38.4 PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante
	Valutazione Dietetica
93.01.5	Escluso: Stesura Di Programma Nutrizionale (93.89.5)
	Incluso: Controllo Terapia Dietetica
	Terapia Dietetica "Per Seduta Individuale Di 50 Min.
93.89.5	Stesura Del Programma Nutrizionale"
	Incluso: Valutazione Dietetica Se Contestuale Alla Stesura Del Programma Nutrizionale

**006** .714.0; .714.1; .714.2;  
.714.30; .714.32; .714.33

### ARTRITE REUMATOIDE

	PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
90.16.4	Creatinina Clearance	
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I	
	ARTROCENTESI	
81.91	Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE  TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamerico	non più di 1 volta l'anno
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	non più di 1 volta l'anno
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X  Lombare, femorale, ultradistale	ogni 12 -18 mesi

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	
	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
	93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
	93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	non più di 1 volta l'anno
	09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto nasolacrimale	
	99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica	
	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL' ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
	90.22.5	Ferro [S]	
	90.42.5	Transferrina [S]	
	90.44.2	Urine Conta Di Addis	
	90.60.2	Complemento: C1, C1Q, C3, C3 Att., C4 (Ciascuno)	
	92.14.1	Scintigrafia Ossea O Articolare Segmentaria	
	93.39.5	Elettroterapia Antalgica Elettroanalgesia Transcutanea (Tens, Alto Voltaggio) Per Seduta Di 30 Minuti (Ciclo Di Di	
		<i>in età pediatrica, in aggiunta alle precedenti</i>	
	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL' OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	
	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
	91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	
	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	
	87.44.1	Radiografia Del Torace Di Routine, NasRadiografia Standard Del Torace [Teleradiografia, Telecuore]Escluso: Torac	
	90.14.1	Colesterolo HdL	
	90.14.2	Colesterolo Ldl	
	90.14.3	Colesterolo Totale	
	90.78.1	Tine Test (Reazione Cutanea Alla Turbecolina)	
	91.11.6	ACIDI NUCLEICI (batteri e/o virus) IN MATERIALI BIOLOGICI MEDIANTE IBRIDAZIONE (compresa estrazione di D	
		<i>In caso di trattamento con terapia biologica (anti TNF- alfa, anti CD20, CTLA4, anti IL-6 e IL-1) nell'ambito dello screening prima della somministrazione</i>	
		<i>In caso di trattamento con terapia biologica (anti TNF- alfa, anti CD20, CTLA4, anti IL-6 e IL-1) nell'ambito dello screening prima</i>	
		<i>(*) La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati (*)</i>	
		<i>in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:</i>	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

*della somministrazione, ed in caso di positività all'esame 91.11.6*

- 91.10.6 Treponema Pallidum: Anticorpi Immobilizzanti - Test Di Nelson
- 91.17.5 Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbcag
- 91.18.1 Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbcag Igm
- 91.18.2 Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbeag
- 91.20.1 Virus Epatite C [Hcv] Immunoblotting (Saggio Di Conferma)

*In caso di trattamento con terapia biologica (anti TNF- alfa, anti CD20, CTLA4, anti IL-6 e IL-1) nell'ambito dello follow-up*

- 90.47.3 Anticorpi Anti Antigeni Nucleari Estraibili (Ena) Per Singolo Antigene O Test Di Screening
- 90.48.3 Anticorpi Anti Dna Nativo
- 90.52.4 Anticorpi Anti Nucleo (Ana)

*In caso di trattamento con terapia biologica (anti TNF- alfa, anti CD20, CTLA4, anti IL-6 e IL-1) nell'ambito dello follow-up e limitatamente all'uso del Tocilizumab*

- 90.43.2 Trigliceridi

*In caso di trattamento con terapia biologica (anti TNF- alfa, anti CD20, CTLA4, anti IL-6 e IL-1) nell'ambito dello follow-up e limitatamente all'uso del Rituximab*

- 90.81.5 Tipizzazione Sottopopolazioni Di Cellule Del Sangue (Per Ciascun Anticorpo)

<b>007</b>	<b>.493</b>	<b>ASMA</b>
		PRESTAZIONI <span style="float: right;">FREQUENZA</span>

- 89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI  
Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
- 90.62.2 EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 91.90.6 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI a LETTURA IMMEDIATA (FINO a 12 ALLERGENI)
- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA
- 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE
- 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE
- 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA  
Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco
- 90.72.3 PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
- 89.65.5 MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA  
Radiografia Del Torace Di Routine, Nas  
Radiografia Standard Del Torace [Teleraudiografia, Telecuore]
- 87.44.1 Escluso: Torace Con Metodologia Ilo  
(2 Proiezioni)
- 88.72.1 Ecografia Cardiaca
- 88.72.3 Ecocolor Dopplergrafia Cardiaca  
A Riposo O Dopo Prova Fisica O Farmacologica
- 90.68.1 Ige Specifiche Allergologiche: Quantitativo  
(Per Pannello, Fino A 12 Allergeni)
- 90.68.2 Ige Specifiche : Screening Multiallergenico Qualitativo
- 90.68.7 Ige Specifiche Pannello Per Alimenti (Latte, Albume,Merluzzo, Crostacei, Grano, Arachidi, Pomodoro,Mela)
- 90.68.8 Ige Specifiche Pannello Per Inalanti ( Graminacee, Paritaria, Olivo, Cipresso, Alternaria, Dermatophagoides Pteronissinus, Cane, Gatto)
- 91.90.4 Screening Allergologico Per Inalanti E Alimenti (( Prick Test) (Fino A 7 Allergeni)
- 93.18.1 Esercizi Respiratori  
Per Seduta Individuale Di 30 Minuti (Ciclo Di Dieci Sedute) Escluso: Prestazione Effettuata Con Drenaggio Posturale (93.99)  
Altre Procedure Respiratorie
- 93.99 Drenaggio Posturale (Compreso Rieducazione Respiratoria)  
Per Seduta Di 20 Minuti (Ciclo Di Dieci Sedute)

ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

008 .571.2; .571.5; .571.6		CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE
	PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	
90.07.5	AMMONIO [P]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
90.16.4	Creatinina Clearance	
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	
90.22.5	FERRO [S]	
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	
90.30.2	LIPASI [S]	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)	
90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleraudiografia, Telecuore] (2 proiezioni) ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	
88.74.1	Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	
45.13	Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16) Valutazione Dietetica	
93.01.5	Escluso: Stesura Di Programma Nutrizionale (93.89.5) Incluso: Controllo Terapia Dietetica Terapia Dietetica "Per Seduta Individuale Di 50 Min.	
93.89.5	Stesura Del Programma Nutrizionale" Incluso: Valutazione Dietetica Se Contestuale Alla Stesura Del Programma Nutrizionale	

009 .555; .556		COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN
----------------	--	-------------------------------------

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.06.1 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	
90.06.4 ALFA AMILASI [S/U]	
90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.10.5 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
90.13.5 COBALAMINA (VIT. B12) [S]	
90.22.3 FERRITINA [P]/[Sg]Er	
90.22.5 FERRO [S]	
90.23.2 FOLATO [S]/[Sg]Er	
90.23.5 FOSFATASI ALCALINA	
90.25.5 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.30.2 LIPASI [S]	
90.37.4 POTASSIO [S/U/du]/[Sg]Er	
90.38.4 PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	
90.40.4 SODIO [S/U/du]/[Sg]Er	
90.42.5 TRANSFERRINA [S]	
90.62.2 EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.72.3 PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.65.2 CLISMA con doppio contrasto	
87.65.3 CLISMA DEL TENUCE CON DOPPIO CONTRASTO	
88.76.1 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	
88.99.2 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X (lombare, femorale,ultradistale)	
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	
45.13 Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale,	
45.23 Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	
45.24 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	
BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO TENUE	
45.14 Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	
45.25 Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	
48.23 PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	
48.24 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	
91.41.4 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	
45.16 Esofagogastroduodenoscopia [Egd] Con Biopsia Biopsia Di Una O Più Sedi Di Esofago, Stomaco E Duodeno Con O Senza Test All'Ureasi	
90.06.5 Alfa Amilasi isoenzimi (Frazione Pancreatica)	
91.41.A Es. Istopatologico App. Digerente - Biopsia Semplice (Per Campione) Sostituisce I Codici: 91.41.3, L91.41.4, 91.41.5	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

<i>Esami di screening da effettuare una volta prima dell'inizio della terapia immunomodulante</i>	<p>93.01.5 Valutazione Dietetica Escluso: Stesura Di Programma Nutrizionale (93.89.5) Incluso: Controllo Terapia Dietetica Terapia Dietetica</p> <p>93.89.5 "Per Seduta Individuale Di 50 Min. Stesura Del Programma Nutrizionale" Incluso: Valutazione Dietetica Se Contestuale Alla Stesura Del Programma Nutrizionale Radiografia Del Torace Di Routine, Nas</p> <p>87.44.1 Radiografia Standard Del Torace [Teleradiografia, Telecuore] Escluso: Torace Con Metodologia Ilo (2 Proiezioni)</p> <p>90.77.4 Test Di Stimolazione Linfocitaria Con Antigeni Specifici</p> <p>90.78.1 Tine Test (Reazione Cutanea Alla Turbecolina)</p> <p>91.19.5 Virus Epatite C [Hcv] Anticorpi</p> <p>91.22.4 Virus Immunodef. Acquisita [Hiv 1-2] Anticorpi</p> <p>91.23.3 Virus Immunodef. Acquisita [Hiv 1] Antigene P24 (E.I.A.)</p> <p>90.11.7 Calprotectina</p>
<i>Esame di follow-up periodico in corso di terapia immunomodulante</i>	90.16.3 Creatinina [S/U/Du/La]
<i>Esame di screening da effettuare una volta prima dell'inizio della terapia immunomodulante oppure esame di follow-up periodico in corso di terapia immunomodulante</i>	90.44.3 Urine Esame Chimico Fisico E Microscopico
<i>Esame di screening da effettuare una volta prima dell'inizio della terapia immunomodulante oppure esame di follow-up periodico in corso di terapia immunomodulante</i>	90.48.3 Anticorpi Anti Dna Nativo
<i>Esame di screening da effettuare una volta prima dell'inizio della terapia immunomodulante oppure esame di follow-up periodico in corso di terapia immunomodulante, solo per Anti TNF-alfa</i>	90.52.4 Anticorpi Anti Nucleo (Ana)
<i>Esame di screening da effettuare una volta prima dell'inizio della terapia immunomodulante oppure esame di follow-up periodico in corso di terapia immunomodulante, solo per Anti TNF-alfa</i>	91.13.7 Virus (Ciascuno): Anticorpi (Ciascuno) (Metodo Immunometrico) Citomegalovirus, Epstein Barr, Rosolia, Altri Virus Agenti Di Infezione: Antigeni (Metodo Immunometrico) Ciascuno
<i>Esame eseguibile in caso di positività all'esame 91.19.5</i>	91.14.9 Clostridium Difficile, Chlamydie,Altri Batteri Antigeni Cellulari Ed Extracellulari, Cryptosporidium, Virus Epatite B Antigene Hbeag Hbsag O Altri Virus Antigeni (Ciascuno)
<i>Esame eseguibile in caso di positività all'esame 91.19.5</i>	91.11.6 ACIDI NUCLEICI (batteri e/o virus) IN MATERIALI BIOLOGICI MEDIANTE IBRIDAZIONE (compresa estrazione di DNA o RNA e PCR ed eventuale retrotrascrizione)
<i>Esame eseguibile in caso di positività all'esame 91.14.9 e/o 91.13.7</i>	91.17.5 Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbcag
<i>Esame eseguibile in caso di positività all'esame 91.19.5</i>	91.18.3 Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbsag

<b>011</b>	.290.0; .290.1; .290.2; .290.4; .291.1; .294.0;	<b>DEMENZE</b>
		<b>PRESTAZIONI</b>
		<b>FREQUENZA</b>

	<p>89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata,Visita successiva alla prima Esame psicodiagnostico</p> <p>93.83 TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)</p> <p style="text-align: center;">OPPURE</p> <p>93.83.1 TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)</p> <p>93.89.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)</p> <p style="text-align: center;">OPPURE</p> <p>93.89.3 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)</p> <p>88.91.1 Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Dell'Encefalo E Del Tronco Encefalico Rm Encefalo E Tronco Encefalico, Giunzione Cranio Spinale, Studio Funzionale Incluso: Relativo Distretto Vascolare, Rm Encefalo- Fetale</p>
<i>Limitatamente al sospetto diagnostico specifico, clinicamente motivato ed esplicitamente documentato. Una prestazione all'anno</i>	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

*In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:*

90.03.4	ACIDO VALPROICO
90.07.4	AMITRIPTILINA
90.09.3	BARBITURICI
90.09.4	BENZODIAZEPINE
90.12.3	CARBAMAZEPINA
90.17.4	DESIPRAMINA
90.28.3	IMIPRAMINA
90.32.2	LITIO [P]
90.34.3	NORTRIPTILINA
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO

<b>012</b>	<b>.253.5</b>	<b>DIABETE INSIPIDO</b>	
		PRESTAZIONI	FREQUENZA

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
90.04.1	ADIURETINA (ADH)
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

<b>013</b>	<b>.250</b>	<b>DIABETE MELLITO</b>	
		PRESTAZIONI	FREQUENZA

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO  Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	Creatinina Clearance
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]

con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica  
con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	
90.33.4	MICROALBUMINURIA	
90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	
88.74.1	Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia non più di 1 volta l'anno dell' addome completo (88.76.1)	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	non più di 1 volta l'anno
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisinnogramma (89.17)	
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	
	Densità delle fibre	
93.08.5	RISPOSTE RIFLESE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE	
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	
86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

	Blocco del Ganglio celiaco
	Blocco del Ganglio stellato
	Blocco del simpatico lombare
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)
	OPPURE
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)
90.25.5	Gamma Glutamyl Transpeptidasi (Gamma Gt) [S/U]
90.43.5	Urato [S/U/Du]
90.62.2	Emocromo: Hb, Gr, Gb, Hct, Plt, Ind. Deriv., F. L.
93.01.5	Valutazione DieteticaEscluso: Stesura Di Programma Nutrizionale (93.89.5)Incluso: Controllo Terapia Dietetica
93.89.5	Terapia Dietetica"Per Seduta Individuale Di 50 Min. Stesura Del Programma Nutrizionale"Incluso: Valutazione Di
<i>Per utenti con piede in fascia acuta, in aggiunta alle precedenti:</i>	
04.81.1	Iniezione Di Anestetico In Nervo Periferico Per Analgesia Blocco Del Ganglio Di Gasser E Dei Suoi Rami Escluso:
83.31	Asportazione Di Lesione Delle Fasce TendineeAsportazione Di Ganglio Di Guaina Tendinea, Eccetto Della Mano
86.04	Incisione Con Drenaggio Della Cute E Del Tessuto SottocutaneoEscluso: Drenaggio Di Compartimento Fasciale Di
86.11	Biopsia Della Cute E Del Tessuto Sottocutaneo
86.22	Rimozione Asportativa Di Ferita, Infezione O UstioneRimozione Per Mezzo Di Asportazione Di: Tessuto Devitaliz:
86.27	Curettagge Di Unghia, Matrice Ungueale O Plica UnguealeRimozione Di: Necrosi, Massa Di Tessuto NecroticoEsclt
86.59.2	Sutura Estetica Di Ferita In Altri Distretti Del CorpoDi Piccole Dimensioni (Fino A 5 Cm)
88.28	Radiografia Del Piede E Della CavigliaRadiografia (2 Proiezioni) Di: Caviglia, Piede [Calcagno,Avanpiede], Dito De
88.94.2	Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Muscoloscheletrica, Senza E Con ContrastoRm Di Spalla, Braccio, Gomito, A
88.94.3	Angio-Rm Dell' Arto Superiore O Inferiore
89.65.4	Monitoraggio Transcutaneo Di O2 E Co2
89.7	Visita Generale Visita Specialistica, Prima VisitaEscluso: Visita Neurologica (89.13), Visita Ginecologica (89.26), \
91.49.3	Prelievo Microbiologico
93.39.5	Elettroterapia Antalgica Elettroanalgesia Transcutanea (Tens, Alto Voltaggio)Per Seduta Di 30 Minuti (Ciclo Di Di
93.54.4	Apparecchio Gessato: Omero-Mano, Stivale
93.56.1	Fasciatura Semplice
93.56.7	Altro Bendaggio Desault, So-Bar
93.57.1	Medicazione Di Ustioni Per Seduta (Ciclo Fino Ad Un Massimo Di Otto Sedute)
96.59	Altra Irrigazione Di FeritaPulizia Di Ferita Nas Per Seduta (Ciclo Fino Ad Un Massimo Di Otto Sedute)Escluso: Sbr
97.88	Rimozione Di Dispositivo Esterno Di ImmobilizzazioneRimozione Di Supporto, Gesso, Stecca
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)

NEL DMT1, in gravidanza, diabete pre-gestazionale, diabete gestazionale, in aggiunta

014 .303; .304

### DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOL

*In trattamento di disassuefazione o in Comunità di recupero:*

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA,  
DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

016 .571.4; .070.32; .070.33;  
.070.54; .070.9

### EPATITE CRONICA (ATTIVA)

#### PRESTAZIONI

#### FREQUENZA

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.22.5	FERRO [S]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
90.39.4	RAME [S/U]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
91.11.6	ACIDI NUCLEICI (batteri e/o virus) IN MATERIALI BIOLOGICI MEDIANTE IBRIDAZIONE (compresa estrazione di DNA o RNA e PCR ed eventuale
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI
91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA Agenti Di Infezione: Antigeni (Metodo Immunometrico) Ciascuno Clostridium Difficile, Chlamydie, Altri Batteri Antigeni Cellulari Ed Extracellulari,
91.14.9	Cryptosporidium, Virus Epatite B Antigeni Hbeag Hbsag O Altri Virus Antigeni (Ciascuno)
91.41.B	Es. Istopatologico Organi Profondi - Agobiopsia Organi Profondi (Per Campione) Sostituisce Il Cod. 91.41.2 Valutazione Dietetica
93.01.5	Escluso: Stesura Di Programma Nutrizionale (93.89.5) Incluso: Controllo Terapia Dietetica Terapia Dietetica
93.89.5	"Per Seduta Individuale Di 50 Min. Stesura Del Programma Nutrizionale" Incluso: Valutazione Dietetica Se Contestuale Alla Stesura Del Programma Nutrizionale
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]
90.12.5	CERULOPLASMINA
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]

*te ai soggetti di età inferiore a 40 anni, in aggiunta:*

*In caso di trattamento con Interferone, in aggiunta:*

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
90.44.5	VITAMINA D

017	.345	<b>EPILESSIA (Escluso: Sindrome di Lennox-Gastaut)</b>
-----	------	--

	PRESTAZIONI	FREQUENZA
--	-------------	-----------

	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
(*)	90.03.4	ACIDO VALPROICO	
(*)	90.09.3	BARBITURICI	
(*)	90.09.4	BENZODIAZEPINE	
(*)	90.12.3	CARBAMAZEPINA	
(*)	90.20.2	ETOSUCCIMIDE	
(*)	90.22.1	FENITOINA	
(*)	90.37.5	PRIMIDONE	
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
		<b>ELETTROENCEFALOGRAMMA</b>	
	89.14	Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	
	89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	
	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
	89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	
	87.03	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. TC del cranio [sella turcica, orbite]. TC dell'encefalo	non più di 1 volta l'anno
	87.03.1	Tomografia Computerizzata (Tc) Del Capo, Senza E Con Contrasto Tc Del Cranio O Encefalo, Sella Turcica, Orbite	
	88.91.1	Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Dell'Encefalo E Del Tronco Encefalico Rm Encefalo E Tronco Encefalico, Giunzione Cranio Spinale, Studio Funzionale Incluso: Relativo Distretto Vascolare, Rm Encefalo- Fetale	

(\*) la prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

<b>018</b>	<b>.277.0</b>	<b>FIBROSI CISTICA</b>
------------	---------------	------------------------

*Secondo le modalità di erogazione previste dalla Legge 23 dicembre 1993, n. 548*

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

	Valutazione Dietetica
93.01.5	Escluso: Stesura Di Programma Nutrizionale (93.89.5) Incluso: Controllo Terapia Dietetica Terapia Dietetica
93.89.5	"Per Seduta Individuale Di 50 Min. Stesura Del Programma Nutrizionale" Incluso: Valutazione Dietetica Se Contestuale Alla Stesura Del Programma Nutrizionale

<b>019</b>	<b>.365.1; .365.3; .365.4; .365.5; .365.6; .365.8</b>	<b>GLAUCOMA</b>
	<b>PRESTAZIONI</b>	<b>FREQUENZA</b>

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
89.11	TONOMETRIA
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi
95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria

<b>020</b>	<b>.042; (cod. agg.) .079.53; .V08</b>	<b>INFEZIONE DA HIV</b>
------------	--	-------------------------

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

<b>021</b>	<b>.428</b>	<b>INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)</b>
	<b>PRESTAZIONI</b>	<b>FREQUENZA</b>

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	Creatinina Clearance
90.21.1	FARMACI DIGITALICI
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]

(\*)

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.37.4	POTASSIO [S/U/du]/(Sg)Er]
90.40.4	SODIO [S/U/dU]/(Sg)Er]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
	OPPURE
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
	OPPURE
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)

(\*) La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati

<b>022</b>	<b>.255.4</b>	<b>INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)</b>
		PRESTAZIONI <span style="float: right;">FREQUENZA</span>

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]
90.15.3	CORTISOLO [S/U]
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]
90.24.5	Fosforo
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.37.4	POTASSIO [S/U/du]/(Sg)Er]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
90.40.4	SODIO [S/U/dU]/(Sg)Er]
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

<b>023</b>	<b>.585</b>	<b>INSUFFICIENZA RENALE CRONICA</b>
		PRESTAZIONI <span style="float: right;">FREQUENZA</span>

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
90.22.5	FERRO [S]
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]
90.24.5	Fosforo
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.42.5	TRANSFERRINA [S]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso
	OPPURE
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16) Ecografia Dell' Addome Inferiore
88.75.1	[Reni, Ureteri, Vescica E Pelvi Maschile O Femminile, Apparato Genito Urinario] Incluso: Eventuale Integrazione (Color)Doppler Escluso: Ecografia dell'addome completo(88.76.1)
93.01.5	Valutazione Dietetica Escluso: Stesura Di Programma Nutrizionale (93.89.5) Incluso: Controllo Terapia Dietetica

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

93.89.5	Terapia Dietetica "Per Seduta Individuale Di 50 Min. Stesura Del Programma Nutrizionale" Incluso: Valutazione Dietetica Se Contestuale Alla Stesura Del Programma Nutrizionale
<i>Per i soggetti con insufficienza renale cronica per i quali è indicato il trattamento dialitico, in aggiunta:</i>	
91.17.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBcAg
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg
91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg
91.18.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBsAg
91.11.6	<b>ACIDI NUCLEICI (batteri e/o virus) IN MATERIALI BIOLOGICI MEDIANTE IBRIDAZIONE (compresa estrazione di DNA o RNA e PCR ed eventuale retrotrascrizione)</b>
91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI
91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVag
91.14.9	Agenti Di Infezione: Antigeni (Metodo Immunometrico) Ciascuno Clostridium Difficile, Chlamydie, Altri Batteri Antigeni Cellulari Ed Extracellulari, Cryptosporidium, Virus Epatite B Antigene Hbeag Hbsag O Altri Virus Antigeni (Ciascuno)
<i>Per i soggetti in trattamento dialitico, secondo le condizioni cliniche individuali:</i>	
LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI	

<b>024</b>	<b>.518.83</b>	<b>INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA</b>
		<b>FREQUENZA</b>

	PRESTAZIONI
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU]/(Sg)Er]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
90.40.4	SODIO [S/U/dU]/(Sg)Er]
90.41.2	TEOFILLINA
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso
	OPPURE
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
OPPURE	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica

**025** .272.0 ; .272.2 ; .272.4

### IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIA E IIB; IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA; IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA; IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III

PRESTAZIONI FREQUENZA

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)
90.43.2	TRIGLICERIDI
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
OPPURE	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
93.01.5	Valutazione Dietetica Escluso: Stesura Di Programma Nutrizionale (93.89.5) Incluso: Controllo Terapia Dietetica Terapia Dietetica
93.89.5	"Per Seduta Individuale Di 50 Min. Stesura Del Programma Nutrizionale" Incluso: Valutazione Dietetica Se Contestuale Alla Stesura Del Programma Nutrizionale
<i>in caso di complicità cardiaca, in aggiunta:</i>	
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
OPPURE	
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
88.74.1	Ecografia Dell' Addome Superiore [Fegato E Vie Biliari, Pancreas, Milza, Retroperitoneo, Aorta Addominale, Grossi Vasi Addominali, Linfonodi Paravasali] Incluso: Reni Ed Eventuale Integrazione (Color)Doppler

*In trattamento farmacologico ipocolesterolemizzante in aggiunta:*

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA (LDL AFERESI SELETTIVA)

**026**    .252.0; .252.1

### IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO

	PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	
90.24.5	Fosforo	
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA OSSEA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	non più di 1 volta l'anno
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	non più di 1 volta ogni 12-18 mesi
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo Ecografia Dell' Addome Superiore	
88.74.1	[Fegato E Vie Biliari, Pancreas, Milza, Retroperitoneo, Aorta Addominale, Grossi Vasi Addominali, Linfonodi Paravasali] Incluso: Reni Ed Eventuale Integrazione (Color)Doppler	

**027**    .243; .244.1; .244.2; .244.3;  
          .244.8

### IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO GRAVE ( valori TSH superiori a 10 mU/L )

	PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleraudiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	

*In caso di complicanza cardiaca in aggiunta:*

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
	OPPURE
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica

028	.710.0	<b>LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO</b>
-----	--------	------------------------------------

	PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	non più di 1 volta l'anno
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X (Lombare, femorale, ultradistale)	
88.72.1	Ecografia Cardiaca Ecocardiografia	
88.72.3	Ecocolor Dopplergrafia Cardiaca A Riposo O Dopo Prova Fisica O Farmacologica	
88.99.1	Densitometria Ossea Con Tecnica Di Assorbimento A Fotone Singolo O Doppio Polso O Caviglia	
88.99.3	Densitometria Ossea Con Tecnica Di Assorbimento A Raggi X Total Body	
90.44.2	Urine Conta Di Addis	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

<p><i>nell'artropatia lupica in aggiunta :</i></p> <p><i>in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:</i></p>	<p>90.64.2 Fattore Reumatoide</p> <p>95.02 Esame Complessivo Dell'Occhio/Visita Oculistica, Esame Dell'Occhio Comprendente Tutti Gli Aspetti Del Sistema</p> <p>93.83 TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)</p> <p>91.01.3 MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.) 91.18.3 VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI 91.22.4 VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI</p>
---	--

<b>029</b>	<b>.331.0</b>	<b>MALATTIA DI ALZHEIMER</b>
		PRESTAZIONI
		FREQUENZA

		<p>89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Esame psicodiagnostico</p> <p>93.83 TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)</p> <p style="text-align: center;">OPPURE</p> <p>93.83.1 TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)</p> <p>93.89.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)</p> <p style="text-align: center;">OPPURE</p> <p>93.89.3 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)</p> <p><i>Limitatamente a specifiche esigenze cliniche esplicitamente documentate:</i></p> <p>87.03.1 Tomografia Computerizzata (Tc) Del Capo, Senza E Con Contrasto Tc Del Cranio O Encefalo, Sella Turcica, Orbite</p> <p>88.91.1 Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Dell'Encefalo E Del Tronco Encefalico Rm Encefalo E Tronco Encefalico, Giunzione Cranio Spinale, Studio Funzionale Incluso: Relativo Distretto Vascolare, Rm Encefalo- Fetale EVENTUALI ULTERIORI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE INDICATE PER PATOLOGIE ASSOCIATE E CONSEGUENTI</p> <p><i>In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:</i></p> <p>(*) 90.03.4 ACIDO VALPROICO (*) 90.07.4 AMITRIPTILINA (*) 90.09.3 BARBITURICI (*) 90.09.4 BENZODIAZEPINE (*) 90.12.3 CARBAMAZEPINA (*) 90.17.4 DESIPRAMINA (*) 90.28.3 IMIPRAMINA (*) 90.32.2 LITIO [P] (*) 90.34.3 NORTRIPTILINA (*) 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO 94.12.1 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO</p>
--	--	---

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

(\*) La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati

030	.710.2	MALATTIA DI SJOGREN	FREQUENZA
		PRESTAZIONI	
		89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
		90.06.5 ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	
		90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
		90.16.3 CREATININA [S/U/dU/La]	
		90.16.4 Creatinina Clearance	
		90.25.5 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
		90.29.2 LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	
		90.38.4 PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	
		Incluso: Dosaggio Proteine totali	
		90.44.1 UREA [S/P/U/dU]	
		90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
		90.52.4 ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
		90.61.1 CRIOGLOBULINE RICERCA	
		90.62.2 EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
		90.69.4 IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	
		90.72.3 PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
		90.82.5 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
		91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
		RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DISTRETTO INTERESSATO	
		88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	
		Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo	non più di 1 volta l'anno
		Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	
		89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	
		88.99.2 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	non più di 1 ogni 12-18 mesi
		95.02 ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
		09.19 ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer	
		Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	
		90.05.1 Albumina [S/U/Du]	
		90.52.1 Anticorpi Anti Mitocondri (Ama)	
		91.01.3 MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
		91.18.3 VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	
		91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	
		91.22.4 VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	
		<i>in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:</i>	
0A31	.401	IPERTENSIONE ARTERIOSA (SENZA DANNO D'ORGANO)	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

		PRESTAZIONI	FREQUENZA
		89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		90.16.3 CREATININA [S/U/dU/La]	
		91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
		89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	
		95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULI	non più di 1 volta l'anno
		87.44.1 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
		89.61.1 MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	
		90.16.4 Creatinina Clearance	
		90.37.4 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
		90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	

<b>0031</b>	.402; .403; .404; .405.0; 362.11	<b>IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO</b>	
-------------	-------------------------------------	--	--

		PRESTAZIONI	FREQUENZA
		89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		90.16.3 CREATININA [S/U/dU/La]	
		90.16.4 Creatinina Clearance	
		90.37.4 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
		90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
		91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
		87.44.1 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	non più di 1 volta l'anno
		89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	
		89.61.1 MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	
		95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULI	non più di 1 volta l'anno
		90.14.1 COLESTEROLO HDL	
		90.14.3 COLESTEROLO TOTALE	
		90.27.1 GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	
		90.40.4 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
		90.43.2 TRIGLICERIDI	
		90.43.5 URATO (S/U/dU)	
		90.62.2 EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
		90.65.1 FIBRINOGENO FUNZIONALE	
		88.72.1 ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	
		OPPURE	
		88.72.2 ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
		88.72.3 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
		89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

032	.255.0	MALATTIA O SINDROME DI CUSHING	
		PRESTAZIONI	FREQUENZA
		89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		90.01.2 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	
		90.11.4 CALCIO TOTALE [S/U/dU]	
		90.13.3 CLORURO [S/U/dU]	
		90.15.2 CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	
		90.15.3 CORTISOLO [S/U]	
		90.19.2 ESTRADILO (E2) [S/U]	
		90.24.3 FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	
		90.24.5 Fosforo	
		90.27.1 GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	
		90.37.4 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
		90.38.4 PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	
		90.40.4 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
		90.41.3 TESTOSTERONE [P/U]	
		90.62.2 EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
		91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
		87.29 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	non più di 1 volta l'anno
		88.74.1 Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	non più di 1 volta l'anno
		87.03.1 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	non più di 1 volta l'anno
		89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	
		95.05 STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	
		90.01.3 17 Chetosteroidi [Du]	
		90.01.4 17 Idrossicorticoidi [Du]	
034	.358.0	MIASTENIA GRAVE	
		PRESTAZIONI	
		88.99.1 Densitometria Ossea Con Tecnica Di Assorbimento A Fotone Singolo O Doppio Polso O Caviglia	
		88.99.2 Densitometria Ossea Con Tecnica Di Assorbimento A Raggi X Lombare, Femorale, Ultradistale	
		88.99.3 Densitometria Ossea Con Tecnica Di Assorbimento A Raggi X Total Body	
		Anamnesi E Valutazione, Definite Brevi Storia E Valutazione Abbreviata, Visita Successiva Alla Prima	
		89.01 Consulenza Ginecologica: Preconcezionale, Oncologica, Per Climaterio, Post Chirurgica, Prenatale, Nas	
		Consulenza Ostetrica Per Controllo Gravidanza A	
		90.27.1 Glucosio [S/P/U/Du/La]	
		91.49.2 Prelievo Di Sangue Venoso	
		93.08.2 Elettromiografia Singola Fibra	
		Densità Delle Fibre	
		95.02 Esame Complessivo Dell' Occhio	
		Visita Oculistica, Esame Dell' Occhio Comprendente Tutti Gli Aspetti Del Sistema Visivo	
		99.71 Plasmaferesi Terapeutica	

*Nella miastenia grave generalizzata o fulminante, refrattaria ad altre forme di trattamento*

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

035	.242.0; .242.1; .242.2; .242.3	<b>MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO</b>	FREQUENZA
		PRESTAZIONI	FREQUENZA
		89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		90.42.1 TIREOTROPINA (TSH)	
		90.42.3 TIROXINA LIBERA (FT4)	
		90.43.3 TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
		91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
		87.44.1 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
		89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	
		90.11.4 CALCIO TOTALE [S/U/dU]	
		90.24.3 FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	
		90.51.4 ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	
		90.54.4 ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	
		92.01.2 SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	
		95.02 ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
		95.09.2 ESOFALMOMETRIA	
		95.13 ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	
		87.03.1 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo	non più di 1 volta l'anno
		88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	non più di 1 volta l'anno
		89.03 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Visita radioterapica pretrattamento	
		PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO	
		88.72.1 ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	
		OPPURE	
		88.72.3 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
036	.443.1	<b>MORBO DI BUERGER</b>	FREQUENZA
		PRESTAZIONI	FREQUENZA
		89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		88.48 ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE	
		88.77.2 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
		93.03 VALUTAZIONE PROTESICA	
		93.22 TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	

ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

037	.731.0	MORBO DI PAGET
		PRESTAZIONI
		FREQUENZA

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	
90.24.5	Fosforo	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) OSSEA DEL DISTRETTO INTERESSATO	
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica	
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale.	non più di una volta l'anno
	OPPURE	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica.	non più di una volta l'anno

038	.332 ; .333.0; .333.1; .333.5	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI
		PRESTAZIONI
		FREQUENZA

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Esame psicodiagnostico
90.30.1	LEVODOPA
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

93.83	<p>TERAPIA OCCUPAZIONALE                  Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78)                  Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)</p> <p style="text-align: center;">OPPURE</p>
93.83.1	<p>TERAPIA OCCUPAZIONALE                  Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)</p>
93.89.2	<p>TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI                  Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)</p> <p style="text-align: center;">OPPURE</p>
93.89.3	<p>TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI                  Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)</p>
88.91.1	<p>Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Dell'Encefalo E Del Tronco Encefalico                  Rm Encefalo E Tronco Encefalico, Giunzione Cranio Spinale, Studio Funzionale                  Incluso: Relativo Distretto Vascolare, Rm Encefalo- Fetale</p>

*Limitatamente al sospetto diagnostico specifico, clinicamente motivato ed esplicitamente documentato.  
 Una prestazione all'anno*

<b>039</b>	<b>.253.3</b>	<b>NANISMO IPOFISARIO</b>
------------	---------------	---------------------------

	FREQUENZA																					
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top;">89.01</td> <td>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">90.11.4</td> <td>CALCIO TOTALE [S/U/dU]</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">90.35.1</td> <td>ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">91.49.2</td> <td>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">87.03.1</td> <td>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo</td> <td style="text-align: right;">non più di una volta l'anno</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">88.33.1</td> <td>STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">90.40.6</td> <td>Somatomedina C</td> <td></td> </tr> </table>	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima		90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	non più di una volta l'anno	88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia		90.40.6	Somatomedina C		
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima																					
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]																					
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]																					
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO																					
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	non più di una volta l'anno																				
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia																					
90.40.6	Somatomedina C																					

<b>040</b>	<b>NEONATI PREMATURI, IMMaturi, A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE</b>
------------	---

*Limitatamente ai primi tre anni di vita:*  
 LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

<b>041</b>	<b>.341.0</b>	<b>NEUROMIELITE OTTICA</b>
------------	---------------	----------------------------

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

<b>042</b>	<b>.577.1</b>	<b>PANCREATITE CRONICA</b>
------------	---------------	----------------------------

	FREQUENZA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.30.2	LIPASI [S]
90.43.2	TRIGLICERIDI
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE
88.01.1	Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni
88.01.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)

044

.295.0; .295.1; .295.2; .295.3; .295.5; .295.6; .295.7; .295.8; .296.0;  
.296.1; .296.2; .296.3; .296.4; .296.5; .296.6; .296.7; .296.8; .297.0;  
.297.1; .297.2; .297.3; .297.8; .298.0; .298.1; .298.2; .298.4; .298.8;  
.299.0; .299.1; .299.8

**PSICOSI**

PRESTAZIONI

FREQUENZA

94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo
(*) 90.03.4	ACIDO VALPROICO
(*) 90.07.4	AMITRIPTILINA
(*) 90.09.3	BARBITURICI
(*) 90.09.4	BENZODIAZEPINE
(*) 90.12.3	CARBAMAZEPINA
(*) 90.17.4	DESIPRAMINA
(*) 90.28.3	IMIPRAMINA
(*) 90.32.2	LITIO [P]
(*) 90.34.3	NORTRIPTILINA
(*) 91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) OPPURE TERAPIA OCCUPAZIONALE 93.83.1 Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

*In trattamento farmacologico  
per le psicosi. qualora sia*

controllo ematologico

controllo cardiologico

controllo funzionalità renale

controllo funzionalità tiroidea

90.16.4	Creatinina Clearance
94.19.1	Colloquio Psichiatrico Colloquio Psichiatrico O Di Neuropsichiatria Infantile Per Seduta (Ciclo Massimo Di Otto)
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.16.4	Creatinina Clearance
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)

(\* La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati)

**045 .696.0; .696.1**

### PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA)

PRESTAZIONI

FREQUENZA

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	
99.82	Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute	
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.43.5	URATO [S/U/dU]	
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	non più di 1 ogni 12-18 mesi
99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica	
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	

*nella FORMA ARTROPATICA (696.0) in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:*

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

	Radiografia Del Torace Di Routine, Nas
87.44.1	Radiografia Standard Del Torace [Teleradiografia, Telecuore] Escluso: Torace Con Metodologia Ilo (2 Proiezioni)
90.14.1	Colesterolo Hdl
90.14.2	Colesterolo Ldl
90.14.3	Colesterolo Totale
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
90.38.4	Proteine (Elettroforesi Delle) [S] Incluso: Dosaggio Proteine Totali
90.43.2	Trigliceridi
90.44.3	Urine Esame Chimico Fisico E Microscopico
90.47.3	Anticorpi Anti Antigeni Nucleari Estraiibili (Ena) Per Singolo Antigene O Test Di Screening
90.48.3	Anticorpi Anti Dna Nativo
90.52.4	Anticorpi Anti Nucleo (Ana)
90.78.1	Tine Test (Reazione Cutanea Alla Turbecolina)
90.81.5	Tipizzazione Sottopopolazioni Di Cellule Del Sangue (Per Ciascun Anticorpo)
91.10.6	Treponema Pallidum: Anticorpi Immobilizzanti - Test Di Nelson OPPURE
91.11.6	ACIDI NUCLEICI (batteri e/o virus) IN MATERIALI BIOLOGICI MEDIANTE IBRIDAZIONE (compresa estrazione di DNA o RNA e PCR ed eventuale retrotrascrizione)
91.17.5	Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbcag
91.18.1	Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbcag Igm
91.18.2	Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbeag
91.20.1	Virus Epatite C [Hcv] Immunoblotting (Saggio Di Conferma)

*Esame eseguibile in caso di positività all'esame 91.11.6*  
*Esame eseguibile in caso di positività all'esame 91.11.6*  
*Esame eseguibile in caso di positività all'esame 91.11.6*  
*Esame eseguibile in caso di positività all'esame 91.11.6*

**046 .340**

### SCLEROSI MULTIPLA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

**048**

### SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNHE E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO

Secondo le condizioni cliniche individuali:  
 LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

**049**

### SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL'ETA' RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

050

**SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO ( RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)**

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

051

**SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI**

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

052

.V42.0; V42.1; V42.6;  
.V42.7; .V42.8; .V42.9

**SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO ( RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, INTESTINO, PANCREAS, MIDOLLO)**

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

053

.V42.5

**SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA**

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

054

.720.0

**SPONDILITE ANCHILOSANTE**

PRESTAZIONI

FREQUENZA

93.39.5 Elettroterapia Antalgica  
Elettroanalgesia Transcutanea (Tens, Alto Voltaggio)  
Per Seduta Di 30 Minuti (Ciclo Di Dieci Sedute)

*nelle forme precoci, NON radiologicamente evidenti (spondiloartrite assiale non radiografica)*

89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI  
Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima

non più di 1 volta l'anno

88.93 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA (cervicale, toracica, lombosacrale)

non più di 1 volta l'anno

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

*nelle forme radiologicamente evidenti*

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca	non più di 1 volta l'anno
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	non più di 1 volta l'anno
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	non più di 1 volta l'anno
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	non più di 1 volta l'anno
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica	
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	
87.44.1	Radiografia Del Torace Di Routine, Nas Radiografia Standard Del Torace [Teleroadiografia, Telecuore] Escluso: Torace Con Metodologia Ilo (2 Proiezioni)	
90.14.1	Colesterolo Hdl	

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

	90.14.2	Colesterolo Ldl
	90.14.3	Colesterolo Totale
	90.16.3	Creatinina [S/U/Du/La]
	90.38.4	Proteine (Elettroforesi Delle) [S] Incluso: Dosaggio Proteine Totali
	90.43.2	Trigliceridi
	90.44.3	Urine Esame Chimico Fisico E Microscopico
	90.47.3	Anticorpi Anti Antigeni Nucleari Estraiibili (Ena) Per Singolo Antigene O Test Di Screening
	90.48.3	Anticorpi Anti Dna Nativo
	90.52.4	Anticorpi Anti Nucleo (Ana)
	90.72.3	Proteina C Reattiva (Quantitativa)
	90.78.1	Tine Test (Reazione Cutanea Alla Turbecolina)
	90.81.5	Tipizzazione Sottopopolazioni Di Cellule Del Sangue (Per Ciascun Anticorpo)
	91.11.6	ACIDI NUCLEICI (batteri e/o virus) IN MATERIALI BIOLOGICI MEDIANTE IBRIDAZIONE (compresa estrazione di DNA o RNA e PCR ed eventuale retrotrascrizione)
<i>In caso di trattamento con terapia biologica (anti TNF- alfa, anti CD20, CTLA4, anti IL-6 e IL-1) nell'ambito dello screening prima della somministrazione, ed in caso di positività all'esame 91.11.6</i>		
	91.10.6	Treponema Pallidum: Anticorpi Immobilizzanti - Test Di Nelson
	91.17.5	Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbcag
	91.18.1	Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbcag Igm
	91.18.2	Virus Epatite B [Hbv] Anticorpi Hbeag
<i>In caso di trattamento con terapia biologica (anti TNF- alfa, anti CD20, CTLA4, anti IL-6 e IL-1) nell'ambito dello screening prima della somministrazione, ed in caso di positività all'esame 91.19.5</i>		
	91.20.1	Virus Epatite C [Hcv] Immunoblotting (Saggio Di Conferma)

**055** .010; .011; .012; .013;  
.014; .015; .016; .017; .018

### TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)

	PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE( metodo tradizionale)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DELL'ORGANO O DISTRETTO INTERESSATO (§)	
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

91.02.2 Micobatteri In Campioni Biologici Diversi Esame Culturale O Identificazione (Met. Radiometrico O Fluorimetrico)

(§) in caso di tubercolosi ossea sospetta o diagnosticata

056

.245.2

### TIROIDITE DI HASHIMOTO

	PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	

057

### BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"

	PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	ogni 6 mesi
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	ogni 6 mesi
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	ogni 6 mesi
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	ogni 6 mesi
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	ogni 6 mesi
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	ogni 6 mesi
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	ogni 6 mesi
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	ogni 6 mesi
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	ogni 6 mesi
89.44.2	TEST DEL CAMMINO	ogni 6 mesi
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	ogni 6 mesi
	OPPURE	
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	ogni 6 mesi
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	ogni 12 mesi
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	ogni 12 mesi
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	ogni 12 mesi
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	ogni 12 mesi

*per i pazienti con BPCO "molto grave", in aggiunta:*

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	ogni 6 mesi
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	ogni 6 mesi
	OPPURE	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmaci	ogni 6 mesi

**058**

### DONATORI D'ORGANO

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER VALUTARE LA FUNZIONALITA' DELL'ORGANO RESIDUO

**059**

.579.0  
.694.0

### MALATTIA CELIACA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

**060**

.730.1

### OSTEOMIELE CRONICA

#### PRESTAZIONI

#### FREQUENZA

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.64.5	FIBRINA/FIBRINOGENO: PROD.DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE (VES)	
90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCULTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	
	RX CONVENZIONALE SEGMENTARIA DEL/ DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL/ DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE (minimo 2 radiogrammi)	
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE (minimo 2 radiogrammi)	
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C.)	
90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C.)	

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

061	581.1; 581.2; 582.1; 582.2; 582.4; 587 ;590.0	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m	PRESTAZIONI	FREQUENZA
	SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA; SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA; GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA (COMPRESA LA GLOMERULOSCLEROSI FOCALE); GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA; GLOMERULONEFRITE MESANGIOPROLIFERATIVA; GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE RAPIDAMENTE PROGRESSIVA; RENE GRINZO GLOMERULONEFRITICO; PIELONEFRITE CRONICA.		89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
			90.05.1 ALBUMINA [S/U/dU]	
			90.11.4 CALCIO TOTALE [S/U/dU]	
			90.16.3 CREATININA [S/U/dU/La]	
			90.22.5 FERRO [S]	
			90.24.5 FOSFORO	
			90.37.4 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
			90.40.4 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
			90.42.5 TRANSFERRINA [S]	
			90.43.2 TRIGLICERIDI	
			90.43.5 URATO [S/U/dU]	
			90.44.1 UREA [S/P/U/dU]	
			90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
			90.62.2 EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
			90.72.3 PROTEINA C REATTIVA ( Quantitativa)	
			90.85.2 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C.)	
			90.84.1 BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C.)	
			90.94.2 ESAME CULTURALE DELLE URINE(urinocultura) Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni incluso: conta batterica	
			91.49.2 PRELIEVO DEL SANGUE VENOSO	
			91.48.5 PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
			91.49.1 PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
			89.65.1 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	
			OPPURE	
			89.66 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	
			89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	
			88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	
			88.79.8 ECOGRAFIA TRANSRETTALE	
			89.24 UROFLUSSIMETRIA	
			90.38.4 PROTEINE( ELETTROFORESI DELLE) [S]	
			90.39.1 PROTEINE URINARIE ( ELETTROFORESI DELLE) Incluso: dosaggio proteine totali	

*in caso di positività del 90.38.4*

ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

<b>062</b>	<b>.753.13</b>	<b>RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE</b>
		<b>PRESTAZIONI</b>
		<b>FREQUENZA</b>

- 89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI  
Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE  
Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo  
Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
- 90.16.3 CREATININA [S/U/dU/La]
- 90.85.2 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)
- 90.84.1 BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)

*in caso di sospetta neoplasia, in aggiunta:*

- 88.01.2 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO  
Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni

<b>063</b>	<b>617</b>	<b>ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III - IV stadio ASRM)</b>
		<b>PRESTAZIONI</b>
		<b>FREQUENZA</b>

- 89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI  
Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE  
Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo  
Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
- 88.75.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE  
Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile e femminile. Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
- 88.79.7 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE
- 88.79.8 ECOGRAFIA TRANSRETTALE

OPPURE

*in caso di sospetta ostruzione intestinale, oltre alle precedenti*

- 87.65.1 CLISMA OPACO SEMPLICE

<b>064 .</b>	<b>755.4; 742.59</b>	<b>SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)</b>
--------------	----------------------	--

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA SINDROME NELLE FORME INDIVIDUATE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

<b>065</b>	<b>.758.0</b>	<b>SINDROME DI DOWN</b>
------------	---------------	-------------------------

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esonero dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

**066**                      **.758.7**

### SINDROME DI KLINEFELTER

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

**067**                      **.710.9**

### CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE

	PRESTAZIONI	FREQUENZA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
90.15.4	CREATININASI (CPK o CK)	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA (ecocardiografia)	non più di 1 volta l'anno
	OPPURE	
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno

## ALLEGATO A - Elenco delle Patologie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni

A riposo o dopo prova fisica o farmacologica

- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE  
Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo  
Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
- 87.41 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE  
TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
- OPPURE
- 87.41.1 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO  
TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
- RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DELL'ORGANO O DISTRETTO INTERESSATO
- 38.22 ANGIOSCOPIA PERCUTANEA. Capillaroscopia. Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)
- 90.64.2 FATTORE REUMATOIDE