



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 6800

Seduta del 30/06/2017

Presidente **ROBERTO MARONI**

Assessori regionali FABRIZIO SALA *Vice Presidente*  
VALENTINA APREA  
VIVIANA BECCALOSSI  
SIMONA BORDONALI  
FRANCESCA BRIANZA  
CRISTINA CAPPELLINI  
LUCA DEL GOBBO

GIOVANNI FAVA  
GIULIO GALLERA  
MASSIMO GARAVAGLIA  
MAURO PAROLINI  
ANTONIO ROSSI  
ALESSANDRO SORTE  
CLAUDIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera

Oggetto

APPROVAZIONE DELLE PRIME DISPOSIZIONI ATTUATIVE DEL D.P.C.M. 12.1.2017 "DEFINIZIONE E AGGIORNAMENTO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA, DI CUI ALL'ARTICOLO 1, COMMA 7, DEL D. L. 30.12.1992, N. 502"

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Dirigente Aldo Bellini

Il Direttore Generale Giovanni Daverio

L'atto si compone di 114 pagine

di cui 107 pagine di allegati

parte integrante



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

**VISTO** il D.P.C.M. 12.1.2017 *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del D. L. 30.12.1992, n. 502”*, pubblicato nella G.U. n. 65 del 18.3.2017 ed entrato in vigore il 19.3.2017;

**PRESO ATTO** che con il citato D.P.C.M. sono stati approvati i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (L.E.A.), cioè il complesso delle prestazioni che il Servizio Sanitario Nazionale assicura attraverso le risorse finanziarie pubbliche e l'eventuale compartecipazione alla spesa da parte dell'assistito;

**PRESO ATTO** che detto DPCM, all'art. 64 "Norme finali e transitorie":

- demanda a successivi appositi accordi, da sancire in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato e le Regioni e le Province Autonome su proposta del Ministro della Salute, la definizione dei criteri uniformi per l'individuazione di limiti e modalità di erogazione di alcune prestazioni;
- prevede tempistiche diverse per l'entrata in vigore di alcune disposizioni in materia di assistenza specialistica e di assistenza protesica;

**EVIDENZIATO** in particolare che, con riferimento alle malattie croniche e invalidanti:

- l'art. 53 del DPCM 12.1.2017 prevede che le persone affette dalle malattie croniche e invalidanti individuate dal relativo allegato 8 abbiano diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie indicate dal medesimo;
- ai sensi della disciplina transitoria di cui all'art. 64:
  - le disposizioni in materia di assistenza specialistica ambulatoriale (articoli 15 e 16 e relativi allegati 4, 4A, 4B, 4C, 4D) entreranno in vigore dalla data di pubblicazione di un successivo decreto del Ministro della Salute, di concerto con il MEF, per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dalle medesime disposizioni;
  - 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;

**EVIDENZIATO** inoltre che, con riferimento alle malattie rare:

- l'art. 52 del DPCM 12.1.2017 prevede che le persone affette dalle malattie rare indicate nel relativo allegato 7 abbiano diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo delle correlate prestazioni di assistenza sanitaria;



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

- ai sensi della disciplina transitoria di cui al successivo art. 64:
  - le disposizioni di cui all'art. 52 e all'allegato 7 entreranno in vigore dal 180° giorno dalla data di entrata in vigore del decreto (ovvero dal 15.09.2017);
  - entro tale data le Regioni adeguano le Reti regionali per le malattie rare con l'individuazione dei relativi Presidi e i Registri regionali;

**PRESO ATTO** che, a seguito dell'entrata in vigore del D.P.C.M. 12.1.2017:

- sono state introdotte nuove malattie croniche e invalidanti esenti;
- alcune malattie rare esenti sono diventate croniche esenti;
- dal 15.09.2017 verranno introdotte nuove malattie rare esenti e alcune malattie croniche e invalidanti esenti diventeranno rare esenti;
- alcune patologie in precedenza esenti non sono più considerate tali;
- alcuni codici e descrizioni di patologie sono stati modificati;

**RITENUTO** pertanto di approvare le disposizioni riportate nell'**allegato A** "MALATTIE CRONICHE E INVALIDANTI" e nell'**allegato B** "MALATTIE RARE", parti integranti e sostanziali del presente atto, al fine di dare concreta applicazione alle suddette norme, salvaguardando nel contempo il diritto all'esonero dei cittadini, nelle more della piena vigenza del DPCM 12.1.2017;

**EVIDENZIATO** che, con riferimento all'assistenza specialistica ambulatoriale per le donne in stato di gravidanza e a tutela della maternità, l'art. 59 del DPCM 12.1.2017 prevede:

- sono escluse dalla partecipazione al costo le prestazioni specialistiche ambulatoriali per la tutela della maternità indicate dal medesimo articolo 59 e dagli allegati 10A, 10B fruite presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, ivi compresi i consultori familiari;
- nelle specifiche condizioni di rischio fetale indicate dall'allegato 10C, sono escluse dalla partecipazione al costo le prestazioni specialistiche ambulatoriali necessarie ed appropriate per la valutazione del rischio e la successiva diagnosi prenatale, prescritte dallo specialista;
- il D.M. Sanità del 10.9.998 è abrogato;

**PRESO ATTO** che la nuova disciplina prevista per la tutela della gravidanza e della



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

maternità risulta attualmente in buona parte inapplicabile, in quanto comprende prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con codici identificativi che entreranno in vigore successivamente (dalla data di pubblicazione di un successivo decreto del Ministro della Salute, di concerto con il MEF, per la definizione delle relative tariffe massime);

**RITENUTO** pertanto, nelle more della piena vigenza del DPCM 12.1.2017, di considerare erogabili le prestazioni che attualmente sono comprese nel Nomenclatore Tariffario Regionale, in associazione ai codici di esenzione fino ad ora utilizzati;

**PRESO ATTO** che, con riferimento all'assistenza protesica, le disposizioni in materia di erogazione di dispositivi protesici inclusi nell'elenco 1 di cui al comma 3, lettera a) dell'art. 17, entreranno in vigore dalla data di pubblicazione di un successivo decreto del Ministro della Salute, di concerto con il MEF, per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dalle medesime disposizioni;

**RITENUTO**, con particolare riferimento all'articolo 17, comma 3, del succitato DPCM, di fornire le seguenti indicazioni:

- Dispositivi previsti nell'Elenco 1: fino all'entrata in vigore del decreto ministeriale che definirà le nuove tariffe, le ASST garantiranno l'erogazione di dispositivi e prestazioni (con relative tariffe) contenuti nell'elenco 1 allegato al DM 332/99;
- Dispositivi previsti negli Elenchi 2A e 2B: per tali dispositivi viene mantenuto l'attuale regime, in attesa dei tempi di predisposizione ed esiti delle gare; per i presidi di nuova introduzione, nelle more del completamento delle procedure di gara le aziende sanitarie, stipulano contratti con i fornitori aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente;

**EVIDENZIATO** che le disposizioni di cui sopra prevederanno l'aggiornamento dei processi informatici regionali del vigente sistema AssistantRL;

**RITENUTO** di rinviare a successivi atti regionali:

- l'adozione di ulteriori disposizioni in materia di assistenza protesica, secondo quanto previsto agli art. 17, 18, 19 del citato DPCM e relativi allegati;
- l'adozione di disposizioni in materia di assistenza integrativa, secondo



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

quanto previsto agli art. 10, 11, 12, 13, 14 del citato DPCM e relativi allegati, precisando che, nelle more delle suddette disposizioni, l'assistenza integrativa viene garantita dalle modalità attualmente in essere;

**RITENUTO** di demandare a successivi provvedimenti sia l'attuazione delle disposizioni ad oggi non ancora regolamentate a livello nazionale sia l'approvazione di eventuali ulteriori disposizioni relative al recepimento dei nuovi L.E.A.;

**RITENUTO** di demandare al Direttore Generale della D.G. Welfare l'adozione di ulteriori indicazioni applicative di dettaglio rispetto ai necessari adeguamenti delle disposizioni contenute nel presente provvedimento;

**RITENUTO** di disporre la pubblicazione del presente atto sul B.U.R.L. e sul Portale di Regione Lombardia ([www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it));

#### **RICHIAMATI:**

- il D.M. 22.7.1996 *“Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del SSN e relative tariffe”*;
- il D.M. Sanità 329/99 *“Regolamento recante norme di individuazione delle malattie croniche e invalidanti ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera a), del D. Lgs. 29 aprile 1998, n. 124”*;
- il D.M. Sanità n. 279/2001 *“Regolamento di istituzione della rete nazionale delle malattie rare e di esenzione dalla partecipazione al costo delle relative prestazioni sanitarie, ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera b), del decreto legislativo 29 aprile 1998, n. 124”*;
- il D.P.C.M. del 29.11.2001: *“Definizione dei livelli essenziali di assistenza”*;
- il D.M. 9.12.2015 *“Condizioni di erogabilità e indicazioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di assistenza ambulatoriale erogabili nell'ambito del SSN”*;

**VISTA** la l.r. n. 33 del 30.12.2009 e successive integrazioni e modificazioni;

**VAGLIATE** ed assunte come proprie le predette determinazioni;

**A voti unanimi**, espressi nelle forme di legge;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

### DELIBERA

1. di approvare le prime disposizioni attuative del D.P.C.M. 12.1.2017 *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del D. L. 30.12.1992, n. 502”*, riportate nei seguenti allegati, parti integranti del presente atto:
  - **Allegato A** “MALATTIE CRONICHE E INVALIDANTI”;
  - **Allegato B** “MALATTIE RARE”;
2. di precisare che le disposizioni di cui al punto 1) danno concreta applicazione al D.P.C.M. 12.1.2017, salvaguardando nel contempo il diritto all'esenzione dei cittadini nelle more della piena vigenza dello stesso;
3. con riferimento all'assistenza specialistica ambulatoriale per le donne in stato di gravidanza e a tutela della maternità, nelle more della piena vigenza del DPCM 12.1.2017, sono erogabili le prestazioni che attualmente sono comprese nel Nomenclatore Tariffario Regionale, in associazione ai codici di esenzione fino ad ora utilizzati;
4. con riferimento all'assistenza protesica, in relazione all'articolo 17, comma 3, del succitato DPCM 12.1.2017, si forniscono le seguenti indicazioni:
  - Dispositivi previsti nell'Elenco 1: fino all'entrata in vigore del decreto ministeriale che definirà le nuove tariffe, le ASST garantiranno l'erogazione di dispositivi e prestazioni (con relative tariffe) contenuti nell'elenco 1 allegato al DM 332/99;
  - Dispositivi previsti negli Elenchi 2A e 2B: per tali dispositivi viene mantenuto l'attuale regime, in attesa dei tempi di predisposizione ed esiti delle gare; per i presidi di nuova introduzione, nelle more del completamento delle procedure di gara le aziende sanitarie, stipulano contratti con i fornitori aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente;
  - le disposizioni di cui sopra prevederanno l'aggiornamento dei processi informatici regionali del vigente sistema AssistantRL;
5. di rinviare a successivi atti regionali:



## Regione Lombardia

LA GIUNTA

---

- l'adozione di ulteriori disposizioni in materia di assistenza protesica, secondo quanto previsto agli art. 17, 18, 19 del citato DPCM e relativi allegati;
  - l'adozione di disposizioni in materia di assistenza integrativa, secondo quanto previsto agli art. 10, 11, 12, 13, 14 del citato DPCM e relativi allegati, precisando che, nelle more delle suddette disposizioni, l'assistenza integrativa viene garantita dalle modalità attualmente in essere;
6. di demandare a successivi provvedimenti sia l'attuazione delle disposizioni ad oggi non ancora regolamentate a livello nazionale sia l'approvazione di ulteriori disposizioni relative al recepimento dei nuovi L.E.A.;
  7. di demandare al Direttore Generale della D.G. Welfare l'adozione di ulteriori indicazioni applicative di dettaglio rispetto ai necessari adeguamenti delle disposizioni contenute nel presente provvedimento;
  8. di disporre la pubblicazione del presente atto sul B.U.R.L. e sul Portale di Regione Lombardia ([www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it)).

IL SEGRETARIO  
FABRIZIO DE VECCHI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

## **ALLEGATO A - MALATTIE CRONICHE E INVALIDANTI.**

L'**art. 53** del DPCM 12.1.2017 prevede che le persone affette dalle malattie croniche e invalidanti individuate dal relativo **allegato 8** abbiano diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie indicate dal medesimo.

Ai sensi della disciplina transitoria di cui al successivo art. 64:

- ✓ le disposizioni in materia di **assistenza specialistica ambulatoriale** (articoli 15 e 16 e relativi allegati 4, 4A, 4B, 4C, 4D) entreranno in vigore dalla data di pubblicazione di un successivo decreto del Ministro della Salute, di concerto con il MEF, per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dalle medesime disposizioni;
- ✓ fino all'entrata in vigore delle suddette disposizioni, l'elenco delle malattie croniche ed invalidanti che danno diritto all'esenzione e' contenuto **nell'allegato 8-bis.**

Al riguardo, il **sub-allegato A1 "Prestazioni specialistiche in esenzione per malattie croniche e invalidanti – Regione Lombardia"** riporta le prestazioni contenute nell'allegato 8-bis del DPCM 12.1.2017, aggiornato in conformità alle disposizioni regionali vigenti in tema di esenzioni e modalità di erogazione delle prestazioni specialistiche. Detto documento è disponibile sul Portale di Regione Lombardia alla voce "Ticket ed esenzioni" (percorso: Servizi e informazioni → Cittadini → Salute e prevenzione → Prenotazioni, Ticket e Tempi di attesa → Ticket ed esenzioni).

Gli assistiti attualmente in possesso di attestato di esenzione (tesserino cartaceo) rilasciato ai sensi del D.M. Salute n. 329/99, hanno diritto a fruire delle prestazioni in esenzione, secondo quanto stabilito dal DPCM in oggetto e dal citato sub-allegato A1.

Rimangono invariate le modalità di rilascio dell'attestato di esenzione, secondo quanto previsto dal D.M. 329/99.

Si ricorda che in Regione Lombardia, ai sensi della DGR 937/2010, le certificazioni mediche valide per il riconoscimento del diritto all'esenzione per le malattie croniche e invalidanti possono essere rilasciate anche dagli specialisti delle strutture private accreditate e a contratto con il SSN.

### **a) SPECIFICHE MODIFICHE INTRODOTTE DAL DPCM 12.1.2017**

Di seguito si esplicitano le modifiche intervenute a seguito dell'entrata in vigore del DPCM 12.1.2017.

- **Sono state introdotte nuove malattie croniche esenti.** Si riportano, nella seguente tabella, le nuove malattie croniche e invalidanti esenti con i relativi codici di esenzione:



Codice di esenzione	Descrizione esenzione	lcd9-cm	Descrizione malattia
057	BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"		
058	DONATORI D'ORGANO		
060	OSTEOMIELITE CRONICA	.730.1	OSTEOMIELITE CRONICA
061	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)	.581.1	SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA
061	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)	.581.2	SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA
061	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)	.582.1	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA (COMPRESA LA GLOMERULOSCLEROSI FOCALE)
061	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)	.582.2	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA
061	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)	.582.4	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE RAPIDAMENTE PROGRESSIVA
061	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)	.587	RENE GRINZO GLOMERULONEFRITICO
061	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)	.590.0	PIELONEFRITE CRONICA
062	RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE	.753.13	RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE
063	ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III - IV STADIO ASRM)	.617	ENDOMETRIOSI
064	SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)	.755.4	AMELIA, EMIMELIA, FOCOMELIA
064	SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)	.742.59	MICROMELIA

Per consentire il necessario adeguamento informatico dell'Anagrafe sanitaria, sarà possibile rilasciare i nuovi attestati di esenzione per le suddette patologie, secondo le modalità previste dall'art. 4 del D.M. 329/99, dal giorno **10.7.2017**.

➤ **Le seguenti malattie (già rare esenti) sono state spostate nell'elenco aggiornato delle malattie croniche esenti (Allegato 8 al DPCM 12/01/2017):**

Vecchio codice di esenzione per malattia rara	Nuovo codice di esenzione per malattia cronica e invalidante
RI0060 Sprue celiaca	059 Malattia celiaca
RL0020 Dermatite erpetiforme	059 Malattia celiaca
RMG010 Connettiviti indifferenziate	067 Connettiviti indifferenziate
RN0660 Down sindrome di	065 Sindrome di Down
RN0690 Klinefelter sindrome di	066 Sindrome di Klinefelter

Il **15.9.2017** verrà effettuata una transcodifica automatica dei sopra elencati codici di esenzione nell'Anagrafe Sanitaria. A seguito della transcodifica non sarà più possibile attribuire i vecchi codici di esenzione di malattia rara agli assistiti. L'esenzione per patologia cronica sarà effettiva dal momento della transcodifica (ovvero dal 15.9.2017).

Contestualmente verranno transcodificate le eventuali esenzioni per la spesa farmaceutica da E40 in E30.

Fino al 15.9.2017, per le patologie indicate nella tabella di cui sopra, saranno utilizzabili solo i codici per malattia rara.

Il DPCM 12.1.2017 non specifica la durata delle nuove patologie croniche. Nelle more di indicazioni dal livello nazionale, si stabilisce che le nuove patologie coniche abbiano durata illimitata.

➤ **Risultano modificati i codici di esenzione attribuiti alle seguenti malattie croniche:**

Vecchio codice	Nuovo codice	Descrizione codice esenzione
A02	<b>0A02</b>	MALATTIE CARDIACHE E DEL CIRCOLO POLMONARE
B02	<b>0B02</b>	MALATTIE CEREBROVASCOLARI
C02	<b>0C02</b>	MALATTIE DELLE ARTERIE, ARTERIOLE, CAPILLARI, VENE E VASI LINFATICI
A31	<b>0A31</b>	IPERTENSIONE ARTERIOSA (SENZA DANNO D'ORGANO)
D31	<b>0031</b>	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO

Più nel dettaglio:

- **024 insufficienza respiratoria cronica:** si precisa che il codice di patologia per questa esenzione è il codice 518.83, che andrà a sostituire il precedente codice 518.81;
- **ipertensione arteriosa senza danno d'organo - ipertensione arteriosa con danno d'organo:** nel regime vigente prima del DPCM erano esenti, per entrambe le patologie indicate con i codici A31 e D31, le forme nosologiche ".401"; ".402"; ".403"; ".404"; ".405". Nell'allegato 8 bis del DPCM la patologia "ipertensione arteriosa senza danno d'organo" è indicata con il codice "0A31" e presenta solo la forma ".401", mentre la patologia D31 è indicata con il codice "0031", non ha più la forma ".401" e ne presenta due nuove, la ".362.11" (retinopatia ipertensiva) e la ".405.0" (ipertensione secondaria maligna);
- **malattie cardiache e del circolo polmonare, malattie cerebrovascolari, malattie delle arterie, arteriole, capillari, vene e vasi linfatici:** nel regime previgente le esenzioni per "malattie cardiache e del circolo polmonare", "malattie cerebrovascolari" e "malattie delle arterie, arteriole, capillari, vene e vasi linfatici" erano codificate con i codici rispettivamente A02, B02 e C02. Nell'allegato 8 bis del DPCM sono codificate con i codici rispettivamente 0A02, 0B02, 0C02.

In data **10.7.2017** verrà effettuata una transcodifica automatica dei sopra elencati codici di esenzione nell'Anagrafe Sanitaria, a seguito della quale non sarà più possibile attribuire i vecchi codici agli assistiti.

- **Le seguenti malattie (già croniche esenti) sono state spostate nell'elenco aggiornato delle malattie rare esenti (Allegato 7 al DPCM 12/01/2017):**

<b>Vecchio codice di esenzione per malattia cronica e invalidante</b>	<b>Nuovo codice di esenzione per malattia rara</b>
034 MIASTENIA GRAVE	RFG101 MIASTENIA GRAVIS
047 SCLEROSI SISTEMICA (PROGRESSIVA)	RM0120 SCLEROSI SISTEMICA PROGRESSIVA

Le disposizioni in materia di malattie rare di cui all'art. 52 e all'allegato 7 del DPCM in oggetto entreranno in vigore dal 180° giorno dalla data di entrata in vigore del decreto stesso (ovvero dal 15.09.2017).

Il **15.9.2017** verrà effettuata una transcodifica automatica dei sopra elencati codici di esenzione nell'Anagrafe Sanitaria, fatte salve eventuali successive rivalutazioni diagnostiche effettuate, al primo accesso, dallo specialista del Presidio di riferimento per la patologia. A seguito della transcodifica non sarà più possibile attribuire i vecchi codici di esenzione di malattia cronica agli assistiti. L'esenzione per patologia rara sarà effettiva dal momento della transcodifica (ovvero dal 15.9.2017).

Contestualmente verranno transcodificate le eventuali esenzioni per la spesa farmaceutica da E30 in E40.

Fino al 15.9.2017 saranno utilizzabili solo i codici per malattia cronica della tabella di cui sopra.

- **Risultano modificate le descrizioni di alcune patologie croniche.**

Verrà effettuato un adeguamento della descrizione dei codici di patologia, in aderenza a quanto previsto dal DPCM 12.1.2017.

## **b) PERIODO TRANSITORIO**

Le procedure di riconoscimento del diritto agli utenti devono essere gestite all'insegna della semplificazione ed in modo da evitare disagi all'utenza e da prevenire la moltiplicazione degli accessi alle strutture sanitarie.

La tempistica di entrata in vigore delle varie disposizioni del DPCM e le abrogazioni previste nell'articolato comportano problemi di successione tra regimi erogativi.

E' il caso, ad esempio, di una prestazione non più esente nell'allegato 8bis, prescritta in esenzione con un'impegnativa avente data anteriore all'entrata in vigore del suddetto allegato ed erogabile successivamente a questa.

In questo, come in altri casi in cui tra la data dell'impegnativa e quella dell'erogazione vi sia una modifica della disciplina, si dispone, in conformità all'orientamento fino ad ora seguito dal Ministero della Salute, che si applichi il regime erogativo vigente alla data della prescrizione.

Pertanto, le prestazioni non più previste in esenzione dai nuovi LEA saranno erogate in esenzione se prescritte con impegnativa avente data anteriore all'entrata in vigore delle disposizioni o degli allegati del DPCM.

Considerando che nella prima fase attuativa del DPCM 12.1.2017, è possibile che si verifichino errori di codifica da parte dei prescrittori nell'eventualità di ricette scritte a mano (in ricette dematerializzate o elettroniche i controlli sui sistemi di Accoglienza Centrali e Regionali SAC/SAR garantiscono la correttezza della nuova esenzione), si forniscono inoltre le seguenti indicazioni operative.

Le eventuali impegnative cartacee, compilate a mano dal medico, avente data successiva all'entrata in vigore delle disposizioni o degli allegati del DPCM, che riportino l'indicazione del vecchio codice di esenzione, saranno accettate dagli erogatori, purché:

- abbiano una data di prescrizione non successiva al 31.10.2017;
- vengano erogate esclusivamente le prestazioni previste dai nuovi LEA.

### **c) MODULISTICA**

Si allegano i modelli aggiornati:

- del certificato per malattie croniche ed invalidanti (**Sub-allegato A2**), da compilarsi a cura del medico specialista;
- dell'attestato unico di esenzione per malattie croniche ed invalidanti e/o rare. Al fine di semplificare le procedure, detti attestati potranno essere rilasciati **su foglio bianco A4**, secondo il modello riportato nel **Sub-allegato A3**.

Codice esenzione	Condizione di esenzione	ICD-9-CM	Codice prestazione	Descrizione prestazione	Frequenza prescrittiva
001	ACROMEGALIA E GIGANTISMO	253.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)	
			90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) (P/U)	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	
				OPPURE	
			87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	
			89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA	

			89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	
				PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO	
0A02	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO - 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	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA, TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	
			88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	non più di 1 volta l'anno
				OPPURE	

88.72.2	ECOCOLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	non più di 1 volta l'anno
	OPPURE	
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGONOMETRO ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1)	
	OPPURE	
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE; ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1)	
	Per i soggetti di cui al codice 0A02 v 45.0 oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50:	
89.48.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER	
89.48.2	CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE INCLUSO: ECG (89.52)	
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO DISPOSITIVI ANALOGICI (HOLTER)	
	Per i soggetti affetti da cardiopatia ischemica cronica di cui al codice 0A02.414 e sottoposti ad intervento di rivascularizzazione oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50:	
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIocardica DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	non più di 1 volta ogni 3 anni
	Per i soggetti affetti da fibrillo flutter atriale di cui al codice 0A02.427 in terapia con amiodarone oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50:	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
	IN TRATTAMENTO ANTICOAGULANTE:	
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	

0B02

AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO -  
MALATTIE CEREBROVASCOLARI

433; 434; 437

89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREV STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	
	OPPURE	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	
	IN TRATTAMENTO ANTICOAGULANTE:	
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	



			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
				Per i soggetti che necessitano di terapie riabilitative dopo un evento collegato ad occlusione e stenosi delle arterie precerebrali (0B02.433); occlusione delle arterie cerebrali (0B02.434); e altre mal definite arteriovasculopatie cerebrali (0B02.437) oltre alla visita di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 87.03.1; 88.73.5:	
			93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA	
			93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	
			93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	
0C02	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO - MALATTIE DELLE ARTERIE, ARTERIOSE, CAPILLARI, VENE, 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	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	

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

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

			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			CA.00.9	VISITA DI CONTROLLO O COLLOQUIO NEUROPSICHIATRICO INFANTILE	
			94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	
			90.13.3	CLORURO (S/U/DU)	
			90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	
			90.22.5	FERRO (S)	
			90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)	
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	
			90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)	
			90.44.1	UREA (S/P/U/DU)	
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	
			94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA	
			94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	
006	ARTRITE REUMATOIDE	714.0; 714.1; 714.2; 714.30; 714.32; 714.33	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	

89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	
90.22.3	FERRITINA (P/(SG)ER)	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
88.38.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	non più di 1 volta l'anno
88.74.1	ECOGRFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	non più di 1 volta l'anno
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	ogni 12 -18 mesi
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	

91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I	
81.91	ARTROCENTESI ASPIRAZIONE ARTICOLARE ESCLUSO: QUELLA PER: BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI(80.30), INIEZIONE DI FARMACI (81.92),ARTROGRAFIA (88.32)	
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE INCLUSO: BIOFEEDBACK PER SEDUTA DI 30 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE INCLUSO: BIOFEEDBACK PER SEDUTA DI 30 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO INCLUSO: ADDESTRAMENTO ALL' USO DI PROTESI, ORTESI, AUSILI E/O ISTRUZIONE DEI FAMILIARI PER SEDUTA DI 30 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
	La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati:	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI ACETAMINOFENE, PARACETAMOLO, SALICILATI	
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	non più di 1 volta l'anno
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	
99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
	In età pediatrica, in aggiunta alle precedenti:	
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	
	In trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	

			91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	
			91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	
007	ASMA	493; 493.2	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	
			89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	

			89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO	
			90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
			89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	
008	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE	571.2; 571.5; 571.6	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	
			90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA (S/LA/ALB)	
			90.07.5	AMMONIO (P)	
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	
			90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	



			90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA	
			90.13.3	CLORURO (S/U/DU)	
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
			90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	
			90.22.3	FERRITINA (P/(SG)ER)	
			90.22.5	FERRO (S)	
			90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)	
			90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
			90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) (S/F)	
			90.30.2	LIPASI (S)	
			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)	
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	
			90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	
			90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)	
			90.42.4	TRANSFERRINA (CAPACITA' FERROLEGANTE)	
			90.43.2	TRIGLICERIDI	
			90.44.1	UREA (S/P/U/DU)	
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA, TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO:FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	
			45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	
009	COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN	555; 556	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	

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

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

89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
	OPPURE	
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
	OPPURE	
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
	IN CASO DI TRATTAMENTO DELLO STATO PSICOTICO EVENTUALMENTE ASSOCIATO:	
90.03.4	ACIDO VALPROICO	
90.07.4	AMITRIPTILINA	
90.09.3	BARBITURICI	
90.09.4	BENZODIAZEPINE	
90.12.3	CARBAMAZEPINA	
90.17.4	DESIPRAMINA	
90.28.3	IMIPRAMINA	
90.32.2	LITIO (P)	
90.34.3	NORTRIPTILINA	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	

012	DIABETE INSIPIDO	253.5	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREV STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)
			90.04.1	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			
013	DIABETE MELLITO	250	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREV STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO

89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA	
90.11.2	C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO ( 5 )	
	OPPURE	
90.11.1	C PEPTIDE	
90.14.1	COLESTEROLO HDL	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA	
90.33.4	MICROALBUMINURIA	

90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA	
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO (88.76.1)	non più di 1 volta l'anno
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	non più di 1 volta l'anno
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25), EMG DELLO SFINTERE URETRALE (89.23), QUELLO CON POLISONNOGRAMMA (89.17)	
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE	
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI	
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA	
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE TEST DI ACUITA' VISIVA E DI DISCRIMINAZIONE CROMATICA	

			95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	
			95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	
			14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	
				OPPURE	
			14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	
			86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	
			86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	
			86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	
			05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	
				NEL DMT1, in gravidanza, diabete pre-gestazionale, diabete gestazionale, in aggiunta	
			90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
<b>014</b>	<b>DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL</b>	303; 304		In tal caso è il medico che stabilisce quali prestazioni sanitarie prescrivere per il monitoraggio, riabilitazione o prevenzione di complicanze.	IN TRATTAMENTO DI DISASSUEFAZIONE O IN COMUNITÀ DI RECUPERO:
					LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI
<b>016</b>	<b>EPATITE CRONICA (ATTIVA)</b>	571.4; 070.32; 070.33; 070.54; 070.9	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	
			89.01.1	STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	



89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.22.5	FERRO (S)	
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)	
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) (S/F)	
90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	
90.39.4	RAME (S/U)	
90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
91.17.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	

91.17.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	
91.17.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBCAG	
91.18.2	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBEAG	
91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBSAG	
91.18.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBEAG	
91.18.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBSAG	
91.19.3	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	
91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI	
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI	
91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE); DA SANGUE PERIFERICO, TESSUTI, COLTURE CELLULARI, VILLI CORIALI	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	
50.11	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DEL FEGATO ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL FEGATO	
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA LIMITATAMENTE AI SOGGETTI DI ETA' INFERIORE A 40 ANNI:	
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA (S)	
90.12.5	CERULOPLASMINA	
90.22.3	FERRITINA (P/(SG)ER)	
	IN CASO DI TRATTAMENTO CON INTERFERONE:	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
	OPPURE	
90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)/TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	

			90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	
			90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	
			90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	
			90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	
			90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
			90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	
			90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	
			90.44.5	VITAMINA D	
017	EPILESSIA (ESCLUSO: SINDROME DI LENNOX-GASTAUT)	345	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
				La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati:	
			90.03.4	ACIDO VALPROICO	
			90.09.3	BARBITURICI	

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

019	GLAUCOMA	365.1; 365.3; 365.4; 365.5; 365.6; 365.8	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREV STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)
			89.11	TONOMETRIA
			95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA
			95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)			
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)			
95.13	ECOGRAFIA OCULARE ECOGRAFIA ECOBIOMETRIA			

020	INFEZIONE DA HIV	042; 079.53; V08		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE	
021	INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. CLASSE III E IV)	428	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	
			90.05.1	ALBUMINA (S/U/DU)	
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	
			90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	
				La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati:	
			90.21.1	FARMACI DIGITALICI	
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)	

			90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)	
			90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)	
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA, TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA	
				OPPURE	
			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	
				OPPURE	
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1)	
				OPPURE	
			89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO ESCLUSO: PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO (89.44.1)	
			93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	
022	INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)	255.4	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	

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



89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
90.05.1	ALBUMINA (S/U/DU)	
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	
90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)	
90.13.3	CLORURO (S/U/DU)	
90.14.1	COLESTEROLO HDL	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	
	OPPURE	
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	
90.22.3	FERRITINA (P/(SG)ER)	
90.22.5	FERRO (S)	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE (S/U/DU/(SG)ER)	
90.35.5	PARATORMONE (PTH) (S)	
90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) INCLUSO : DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	
90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)	
90.42.5	TRANSFERRINA (S)	
90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.43.5	URATO (S/U/DU)	
90.44.1	UREA (S/P/U/DU)	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	

91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	
	OPPURE	
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO : FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA,RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO : ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO(88.76.1)	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	
	PER I SOGGETTI CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA PER I QUALI E' INDICATO IL TRATTAMENTO DIALITICO, IN AGGIUNTA :	
91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE); DA SANGUE PERIFERICO, TESSUTI, COLTURE CELLULARI, VILLI CORIALI	
91.17.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBCAG	
91.18.2	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBEAG	
91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBSAG	
91.18.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBEAG	
91.18.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBSAG	
91.19.2	VIRUS EPATITE B (HBV) DNA-POLIMERASI	
91.19.3	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	
91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI	
91.20.1	VIRUS EPATITE C (HCV) IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI	
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTIGENE HDVAG	

				PER I SOGGETTI IN TRATTAMENTO DIALITICO, SECONDO LE CONDIZIONI CLINICHE INDIVIDUALI:	
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI	
024	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA	518.83	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	
			90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
			90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	

			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU/(SG)ER)	
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	
			90.40.4	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)	
			90.41.2	TEOFILLINA	
			90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	
				OPPURE	
			89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	
			91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
			91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA	
				OPPURE	
			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	
				OPPURE	
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
			93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE DRENAGGIO POSTURALE PER SEDUTA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
025	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa E IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III	272.0 ; 272.2 ; 272.4	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	

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

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

			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)	
			90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
			90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	
			90.35.5	PARATORMONE (PTH) (S)	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
				RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA OSSEA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA, ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno
				OPPURE	
			87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno
			88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	non più di 1 volta ogni 12-18 mesi
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPRENDEnte TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO	
027	IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO (GRAVE)	243; 244	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	

			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) (P)	
			90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
				OPPURE	
			90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3	
			90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
			90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	
			88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI, COLLO PER LINFONODI, TIROIDE-PARATIROIDI	
				IN CASO DI COMPLICANZA CARDIACA IN AGGIUNTA:	
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA	
				OPPURE	
			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	
				OPPURE	
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
028	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	710.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	



89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	
	OPPURE	
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)	
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.44.1	UREA (S/P/U/DU)	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	

			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	
			90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	non più di 1 volta l'anno
				OPPURE	
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	
			88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X LOMBARE, FEMORALE, ULTRADISTALE	
				NELL'ARTROPATIA LUPICA IN AGGIUNTA:	
			93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE	
				IN TRATTAMENTO CON FARMACI BIOLOGICI, IN AGGIUNTA ALLE PRECEDENTI:	
			91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	
			91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	
029	MALATTIA DI ALZHEIMER	331.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA ESAME PSICODIAGNOSTICO	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	

89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
	OPPURE	
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
	OPPURE	
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
	LIMITATAMENTE A SPECIFICHE ESIGENZE CLINICHE ESPLICITAMENTE DOCUMENTATE: EVENTUALI ULTERIORI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE INDICATE PER PATOLOGIE ASSOCIATE E CONSEGUENTI	
	IN CASO DI TRATTAMENTO DELLO STATO PSICOTICO EVENTUALMENTE ASSOCIATO:	

			90.03.4	ACIDO VALPROICO	
			90.07.4	AMITRIPTILINA	
			90.09.3	BARBITURICI	
			90.09.4	BENZODIAZEPINE	
			90.12.3	CARBAMAZEPINA	
			90.17.4	DESIPRAMINA	
			90.28.3	IMIPRAMINA	
			90.32.2	LITIO (P)	
			90.34.3	NORTRIPTILINA	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	
030	MALATTIA DI SJOGREN	710.2	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	
			90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	

			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	
			90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)	
			90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) (S/F)	
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	
			90.44.1	UREA (S/P/U/DU)	
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
			90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
			90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	
			90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
			90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
				RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DISTRETTO INTERESSATO	
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	non più di 1 volta l'anno
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	non più di 1 ogni 12-18 mesi
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPRENDENTE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO	
			09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	
				IN TRATTAMENTO CON FARMACI BIOLOGICI, IN AGGIUNTA:	
			91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	
			91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	
0A31	IPERTENSIONE ARTERIOSA - SENZA DANNO D'ORGANO	401	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	

			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	non più di 1 volta l'anno
0031	IPERTENSIONE ARTERIOSA - IN PRESENZA DI DANNO D'ORGANO	402; 403; 404; 405.0; 362.11	90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
			90.37.4	POTASSIO (S/U/DU)/(SG)ER)	
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA, TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	non più di 1 volta l'anno
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO (24ORE) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	non più di 1 volta l'anno
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	

			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.14.1	COLESTEROLO HDL	
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
			90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
			90.40.4	SODIO (S/U/DU)/(SG)ER	
			90.43.2	TRIGLICERIDI	
			90.43.5	URATO (S/U/DU)	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA	
				OPPURE	
			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	
				OPPURE	
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	
			89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO DISPOSITIVI ANALOGICI (HOLTER)	
032	MALATTIA O SINDROME DI CUSHING	255.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	

89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	
90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)	
90.13.3	CLORURO (S/U/DU)	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) (P)	
90.15.3	CORTISOLO (S/U)	
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) (S/U)	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	
90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
90.37.4	POTASSIO (S/U/DU)/(SG)ER	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	
90.40.4	SODIO (S/U/DU)/(SG)ER	
90.41.3	TESTOSTERONE (P/U)	
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	



			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO	non più di 1 volta l'anno
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno
				OPPURE	
			87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA	
034	MIASTENIA GRAVE	358.0	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	

			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	
			88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO POLSO O CAVIGLIA	
				OPPURE	
			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	
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPRENDENTE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO	
				NELLA MIASTENIA GRAVE GENERALIZZATA O FULMINANTE, REFRATTARIA AD ALTRE FORME DI TRATTAMENTO:	
			99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	
035	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO	242.0; 242.1; 242.2; 242.3	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	

89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
	OPPURE	
90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)/TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE (TELERADIOGRAFIA,TELECUORE) (2 PROIEZIONI)	
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA	
	OPPURE	
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	
	OPPURE	
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPREDENTE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO	
95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE ECOGRAFIA ECOBIMETRIA	

			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA,ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	non più di 1 volta l'anno
				OPPURE	
			87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	
			89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA	
			88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	non più di 1 volta l'anno
			89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	
				PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO	
036	MORBO DI BUERGER	443.1	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	

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

			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
			90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)	
			90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	
			90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
				RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) OSSEA DEL DISTRETTO INTERESSATO	
			92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPRENDENTE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO	
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA ECOCARDIOGRAFIA	non più di 1 volta l'anno
				OPPURE	
			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	non più di 1 volta l'anno
				OPPURE	
			88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno
			99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI	
			99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	
			81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
038	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI	332; 333.0; 333.1; 333.5	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA ESAME PSICODIAGNOSTICO	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	

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

039	NANISMO IPOFISARIO	253.3	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)	
			90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) (P/U)	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL CRANIO (SELLA TURCICA, ORBITE) TC DELL' ENCEFALO	non più di una volta l'anno
				OPPURE	
			87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO; TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]; TC DELL' ENCEFALO	non più di una volta l'anno
			88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 PROIEZIONE) POLSO-MANO O GINOCCHIA	



040	NEONATI PREMATURI, IMMaturi, A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE			LIMITATAMENTE AI PRIMI TRE ANNI DI VITA: LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI	
041	NEUROMIELITE OTTICA	341.0		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI	
042	PANCREATITE CRONICA	577.1	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.06.4	ALFA AMILASI (S/U)	
			90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	
			90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	

			90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA	
			90.11.4	CALCIO TOTALE (S/U/DU)	
			90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
			90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)	
			90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)	
			90.30.2	LIPASI (S)	
			90.43.2	TRIGLICERIDI	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	
			88.01.2	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 OPPURE	
			88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE; INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI ADDOMINALI, RENI E SURRENI	
044	PSICOSI	295.0; 295.1; 295.2; 295.3; 295.5; 295.6; 295.7; 295.8; 296.0; 296.1; 296.2; 296.3; 296.4; 296.5; 296.6; 296.7; 296.8; 297.0; 297.1; 297.2; 297.3; 297.8; 298.0; 298.1; 298.2; 298.4; 298.8; 299.0; 299.1; 299.8	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	
			CA.00.9	VISITA DI CONTROLLO O COLLOQUIO NEUROPSICHIATRICO INFANTILE La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati	
			90.03.4	ACIDO VALPROICO	
			90.07.4	AMITRIPTILINA	
			90.09.3	BARBITURICI	
			90.09.4	BENZODIAZEPINE	
			90.12.3	CARBAMAZEPINA	

			90.17.4	DESIPRAMINA	
			90.28.3	IMIPRAMINA	
			90.32.2	LITIO (P)	
			90.34.3	NORTRIPTILINA	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	
			94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA	
			93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA'DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
				OPPURE	
			93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
				IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO PER LE PSICOSI, QUALORA SIA SPECIFICAMENTE INDICATO O RESO OBBLIGATORIO IL CONTROLLO DELLE FUNZIONALITA'DI SPECIFICI ORGANI, IN AGGIUNTA:	
				CONTROLLO EMATOLOGICO	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND.DERIV.,F.L.	
				CONTROLLO CARDIOLOGICO	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
				CONTROLLO FUNZIONALITÀ RENALE	
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
				CONTROLLO FUNZIONALITÀ TIROIDEA	
			90.42.1	TIROETROPINA (TSH)	
				OPPURE	
			90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3	
			90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
			90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
045	PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA)	696.0; 696.1	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	

89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA ATTINOTERAPIA FOTOTERAPIA SELETTIVA UV (UVA, UVB) PER CICLO DI SEI SEDUTE	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
	NELLA FORMA ARTROPATICA (696.0) IN AGGIUNTA:	
90.43.5	URATO (S/U/DU)	
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO	
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	non più di 1 ogni 12-18 mesi

			99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI	
			99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	
			93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	
			93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	
				nella FORMA ARTROPATICA (696.0) in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
			91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	
			91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	
046	SCLEROSI MULTIPLA	340		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI	
047	SCLEROSI SISTEMICA (PROGRESSIVA)	710.1	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	

89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	
90.38.4	PROTEINE(ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE(LAC)	
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
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)	
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE PASTO BARITATO(9 RADIOGRAMMI) INCLUSO : RADIOGRAFIA DELL' ESOFAGO	
	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO	
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC DEL TORACE(POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO)	
	OPPURE	
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE; TC DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO DISPOSITIVI ANALOGICI (HOLTER)	

			88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO OPPURE	
			88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	
			88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	
			38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA CAPILLAROSCOPIA ESCLUSO: ANGIOSCOPIA DELL' OCCHIO (95.12)	
			93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
			93.39.1	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE- RIFLESSOGENA PER SEDUTA DI 10 MINUTI (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
			45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	
			45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) ENDOSCOPIA DELL' INTESTINO TENUE ESCLUSO: ENDOSCOPIA CON BIOPSIA (45.14-45.16)	
			99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	
048	SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO			SECONDO LE CONDIZIONI CLINICHE INDIVIDUALI:LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI	
049	SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL' ETA' RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE DELLE CAPACITA' FUNZIONALI			LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI	
050	SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)			SECONDO LE CONDIZIONI CLINICHE INDIVIDUALI:  LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI	

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



89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	non più di 1 volta l'anno
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	non più di 1 volta l'anno
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	non più di 1 volta l'anno
	nelle forme radiologicamente evidenti	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL 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 COMPRENDE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	non più di 1 volta l'anno
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE PER SEDUTA ESCLUSO: MANIPOLAZIONE DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI MANIPOLAZIONE INCRUENTA DI RIGIDITA' DI PICCOLE ARTICOLAZIONI ESCLUSO: MANIPOLAZIONE DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE	
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE TERAPIA DELLE ATTIVITA'DELLA VITA QUOTIDIANA ESCLUSO: TRAINING IN ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA PER CIECHI (93.78) PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	
99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI	
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	
	in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:	

			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
			91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	
			91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	
055	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)	010; 011; 012; 013; 014; 015; 016; 017; 018	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	
			90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	

			90.10.4	BILIRUBINA TOTALE REFLEX. INCLUSO EVENTUALE DETERMINAZIONE DELLA BILIRUBINA FRAZIONATA	
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)	
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
			91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)	
			91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	
			87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	
				RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DELL'ORGANO O DISTRETTO INTERESSATO. IN CASO DI TUBERCOLOSI OSSEA SOSPETTA O DIAGNOSTICATA	
056	TIROIDITE DI HASHIMOTO	245.2	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	

			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	
			90.42.1	TIROETROPINA(TSH)	
				OPPURE	
			90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R)/TSH INCLUSO EVENTUALE DOSAGGIO DI FT4 E FT3	
			90.42.3	TIROXINA LIBERA(FT4)	
			90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA(FT3)	
			90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI, COLLO PER LINFONODI, TIROIDE-PARATIROIDI	
057	BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"		89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	ogni 6 mesi
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi

89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	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
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	ogni 6 mesi
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	ogni 6 mesi
89.44.2	TEST DEL CAMMINO	ogni 6 mesi
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	ogni 6 mesi
	OPPURE	
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	ogni 6 mesi
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	ogni 12 mesi
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	ogni 12 mesi
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	ogni 12 mesi
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI	ogni 12 mesi
	per i pazienti con BPCO "molto grave", in aggiunta:	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	ogni 6 mesi
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	ogni 6 mesi
	OPPURE	
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	ogni 6 mesi
	OPPURE	
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	ogni 6 mesi

058	DONATORI D'ORGANO			LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER VALUTARE LA FUNZIONALITA' DELL'ORGANO RESIDUO	
060	OSTEOMIELITE CRONICA	730.1	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
			89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
			90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	
			90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
			90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
			90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer)	
			90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	
				RADIOGRAFIA CONVENZIONALE SEGMENTARIA DEL/DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I	

					TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL/DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I	
				88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	
				88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	
				92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	
				92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	
061	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m	581.1; 581.2; 582.1; 582.2; 582.4; 587; 590.0		89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
				89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
				89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
				89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
				89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
				89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
				89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
				89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO	
				89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
				89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
				89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	
				89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
				89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
				89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
				89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
				89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	
				89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
				89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
				89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
				89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
				95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
				89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	
				90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	
				90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	
				90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
				90.16.4	CREATININA CLEARANCE	
				90.22.5	FERRO [S]	
				90.24.5	FOSFORO	
				90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	



			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
			90.42.5	TRANSFERRINA [S]	
			90.43.2	TRIGLICERIDI	
			90.43.5	URATO [S/U/dU]	
			90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
			90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
			90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
			91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
			91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
			89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	
				OPPURE	
			89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	
			88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	
			89.24	UROFLUSSOMETRIA	
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	
				in caso di positività del 90.38.4 (ELETTROFORESI PROTEICA)	
			90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	
062	RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE	753.13	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
			89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
			89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	
			89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
			89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	

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

			89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.13.1	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			95.02.1	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	ogni 6 mesi
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	ogni 6 mesi
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	ogni 6 mesi
			88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	ogni 6 mesi
			88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	ogni 6 mesi
				OPPURE	
			88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	ogni 6 mesi
				in caso di sospetta ostruzione intestinale, oltre alle precedenti:	
			87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	ogni 6 mesi
064	SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)	755.4; 742.59		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA SINDROME NELLE FORME INDIVIDUATE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI	
D99	PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE CORRELATE ALLA DIAGNOSI PRECOCE DEL TUMORE DELLA MAMMELLA/OVAIO IN PAZIENTI CON RISCONTRO DI RISCHIO EREDO-FAMILIARE		89.7	PRIMA VISITA	
			89.01	VISITA DI CONTROLLO	
			87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	
			88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	
			88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	
			89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	
			89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	
			88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	
			90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	

				<p>NOTA:          DAI 18 ANNI: VISITA SENOLOGICA ANNUALE          +          ECOGRAFIA MAMMARIA ANNUALE;          DAI 25 ANNI E COMUNQUE 10 ANNI PRIMA          DEL CASO PIÙ          GIOVANILE IN FAMIGLIA: VISITA          SENOLOGICA          SEMESTRALE + ECOGRAFIA MAMMARIA          SEMESTRALE/ANNUALE          + RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE          DELLA MAMMELLA          ANNUALE;          DAI 30 ANNI: VISITA SENOLOGICA          SEMESTRALE +          ECOGRAFIA MAMMARIA          SEMESTRALE/ANNUALE + RISONANZA          MAGNETICA NUCLEARE DELLA MAMMELLA          ANNUALE (SINO AI          55/65 ANNI) + MAMMOGRAFIA ANNUALE +          VISITA          GINECOLOGICA ED ECOGRAFIA          TRANSVAGINALE E          DOSAGGIO CA125 SEMESTRALI;</p>
--	--	--	--	--

## Regione Lombardia

.....  
(Intestazione dell'Ente)

### CERTIFICAZIONE

ai sensi del D.M. Sanità n. 329/99 e s.m.i. e del DPCM 12.1.2017 (art. 53)

Si certifica che il/la sig. ....

nato/a a..... in data ...../...../.....

### È affetto dalla seguente patologia

.....  
(Descrivere la patologia come riportato nell'Allegato 8 del DPCM 12.1.2017).

### Contraddistinta dal Codice

(riportare il Codice di cui all'Allegato 8 del DPCM 12.1.2017)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ■ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ■ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Cod. progressivo) (Cod. I.C.D. 9 – C.M.)

Luogo .....

data ...../...../.....

**Timbro e firma del Medico**

.....

## Sistema Socio Sanitario



## Regione Lombardia

ATS <denominazione>

ATTESTATO DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO  
DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLA  
SPESA SANITARIA

Vista la documentazione prodotta, ai sensi del D.M. Sanità n. 329/99 e s.m.i ovvero del D.M. 279/01 e s.m.i., e visto il DPCM 12.1.2017 (art. 52 e All. 7, ovvero art. 53 e All.8) si attesta il seguente diritto del/della Sig./Sig.ra:

**Cognome** \_\_\_\_\_  
**Nome** \_\_\_\_\_  
**Nato/a** \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_  
**Cod. fiscale** \_\_\_\_\_

<u>Codice Esenzione</u>	<u>Validità</u>
...	<i>Illimitata</i>
...	<i>Fino al gg/mm/aa</i>
<i>Esempio: 007.493</i>	<i>Illimitata</i>
<i>Esempio: RN1150</i>	<i>Illimitata</i>

Nel caso di patologia cronica, l'elenco delle prestazioni sanitarie erogabili in esenzione, correlate alla patologia, è consultabile sul **Portale di Regione Lombardia** ([www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it)) alla voce **Ticket ed esenzioni**, mediante il seguente percorso:

Servizi e informazioni → Cittadini → Salute e prevenzione → Prenotazioni, Ticket e Tempi di attesa → Ticket ed esenzioni.

Nel caso di malattia rara sono erogabili in esenzione le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della malattia e delle relative complicanze, per la riabilitazione e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti.

Data

Firma

Il presente attestato è strettamente personale e deve essere esibito insieme alla tessera d'iscrizione al S.S.N.

## **ALLEGATO B - MALATTIE RARE.**

L'**art. 52** del DPCM 12.1.2017 prevede che le persone affette dalle malattie rare indicate nel relativo **Allegato 7** abbiano diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo delle correlate prestazioni di assistenza sanitaria.

Ai sensi della disciplina transitoria di cui al successivo art. 64:

- ✓ le disposizioni di cui all'art. 52 e all'allegato 7 **entreranno in vigore dal 180° giorno dalla data di entrata in vigore del decreto (ovvero dal 15.09.2017);**
- ✓ entro tale data le Regioni adegueranno le Reti regionali per le malattie rare con l'individuazione dei relativi **Presidi** e i **Registri regionali**.

Ai sensi dell'**art. 13** del DPCM 12.1.2017, agli assistiti affetti dalle malattie rare di cui al relativo **Allegato 3**, sono garantite le prestazioni che comportano l'erogazione dei presidi indicati nel nomenclatore di cui al medesimo allegato.

A tale riguardo il DPCM prevede che le Regioni disciplinino le modalità di accertamento del diritto alle prestazioni, le modalità di fornitura dei prodotti e i quantitativi massimi concedibili sulla base del fabbisogno determinato in funzione del livello di gravità della malattia, in applicazione dei criteri che verranno individuati da successivi Accordi sanciti dalla Conferenza Stato-Regioni.

Si ricorda che, ai sensi del D.M. Sanità n. 279/2001, l'assistito per il quale sia stato formulato da un medico specialista del SSN il sospetto diagnostico di una malattia rara, è indirizzato ai Presidi della Rete (che, per le nuove patologie rare, verranno individuati da Regione Lombardia secondo la tempistica innanzi indicata) in grado di garantire la diagnosi della specifica malattia o del gruppo di malattie.

I presidi della Rete assicurano l'erogazione in regime di esenzione dalla partecipazione al costo delle prestazioni finalizzate alla diagnosi e, qualora necessarie ai fini della diagnosi di malattia rara di origine ereditaria, le indagini genetiche sui familiari dell'assistito.

Rimangono invariate le modalità di rilascio dell'attestato di esenzione, secondo quanto previsto dal D.M. 279/2001.

### **a) SPECIFICHE MODIFICHE INTRODOTTE DAL DPCM 12.1.2017**

Il tabulato di cui al **Sub-allegato B1** - elaborato a cura del Centro di coordinamento della rete regionale malattie rare - riporta tutte le modifiche che interverranno, nell'ambito delle malattie rare, a seguito dell'entrata in vigore dell'Allegato 7 del DPCM 12.1.2017. Detto documento è disponibile sul Portale di Regione Lombardia alla voce "Ticket ed esenzioni" (percorso: Servizi e informazioni → Cittadini → Salute e prevenzione → Prenotazioni, Ticket e Tempi di attesa → Ticket ed esenzioni).

Per rendere più agevole la lettura del tabulato, si evidenzia che:

- I nuovi codici di esenzione sono evidenziati in verde;
- I codici di esenzione non più presenti nell'Allegato 7 del DPCM 12.1.2017 sono evidenziati in rosso;

- La denominazione di alcune condizioni (malattie rare o gruppi) è cambiata. Nel tabulato sono indicate le relative transcodifiche. Vengono peraltro riportate anche le precedenti denominazioni.
- Alcune malattie, prima afferenti ad un gruppo, sono diventate afferenti ad un gruppo diverso. Nel tabulato è indicato: transcodifica codice di esenzione. Viene riportato anche il precedente codice di esenzione.

Si esplicitano, di seguito, le principali innovazioni introdotte dall'Allegato 7 del DPCM 12.1.2017.

➤ **Sono state introdotte nuove malattie rare esenti.**

Per le nuove malattie esenti, si richiamano le procedure per il rilascio dell'esenzione per patologia rara innanzi esplicitate.

Si precisa che alcuni nuovi codici identificano patologie rare già in precedenza esenti con un differente codice (ad esempio la condizione RCG061: Iperinsulinismi congeniti era già presente con codice di esenzione RCG060).

➤ **Le seguenti malattie (già croniche esenti) sono state spostate nell'elenco aggiornato delle malattie rare esenti (Allegato 7 al DPCM 12/01/2017):**

Vecchio codice di esenzione per malattia cronica e invalidante	Nuovo codice di esenzione per malattia rara
034 Miastenia grave	RFG101 Miastenia gravis*
047 Sclerosi sistemica (progressiva)	RM0120 Sclerosi sistemica progressiva

\*condizione afferente al nuovo codice di gruppo "Sindromi miasteniche congenite e disimmuni"

Il **15.9.2017** verrà effettuata una transcodifica automatica dei sopra elencati codici di esenzione nell'Anagrafe Sanitaria, fatte salve eventuali successive rivalutazioni diagnostiche effettuate, al primo accesso, dallo specialista del Presidio di riferimento per la patologia. A seguito della transcodifica non sarà più possibile attribuire i vecchi codici di esenzione di malattia cronica agli assistiti. L'esenzione per patologia rara sarà effettiva dal momento della transcodifica (ovvero dal 15.9.2017).

Contestualmente verranno transcodificate le eventuali esenzioni per la spesa farmaceutica da E30 in E40.

Fino al 15.9.2017 saranno utilizzabili solo i codici per malattia cronica della tabella di cui sopra.

I pazienti affetti da Miastenia grave e Sclerosi sistemica (progressiva) saranno inseriti nel Registro regionale delle malattie rare, dallo specialista del Presidio regionale individuato per la relativa condizione, al primo accesso.

➤ **Le seguenti malattie (già rare esenti) sono state spostate nell'elenco aggiornato delle malattie croniche esenti (Allegato 8 al DPCM 12/01/2017):**



Vecchio codice di esenzione per malattia rara	Nuovo codice di esenzione per malattia cronica e invalidante
RI0060 Sprue celiaca	059 Malattia celiaca
RL0020 Dermatite erpetiforme	059 Malattia celiaca
RMG010 Connettiviti indifferenziate	067 Connettiviti indifferenziate
RN0660 Sindrome di Down	065 Sindrome di Down
RN0690 Sindrome di Klinefelter	066 Sindrome di Klinefelter

Il **15.9.2017** verrà effettuata una transcodifica automatica dei sopra elencati codici di esenzione nell'Anagrafe Sanitaria. A seguito della transcodifica non sarà più possibile attribuire i vecchi codici di esenzione di malattia rara agli assistiti. L'esenzione per patologia cronica, con validità illimitata, sarà effettiva dal momento della transcodifica (ovvero dal 15.9.2017).

Contestualmente verranno transcodificate le eventuali esenzioni per la spesa farmaceutica da E40 in E30.

Fino al 15.9.2017, per le patologie indicate nella tabella di cui sopra, saranno utilizzabili solo i codici per malattia rara.

Il DPCM 12.1.2017 non specifica la durata delle nuove patologie croniche. Nelle more di indicazioni dal livello nazionale, si stabilisce che le nuove patologie coniche abbiano durata illimitata.

- **Patologie indicate nell'Allegato 1 al DM 279/2001 ma non più presenti né nell'Allegato 7 né nell'Allegato 8 al DPCM 12/01/2017 (tali patologie non saranno più considerate rare esenti e i relativi codici non saranno più attivi):**

#### **RC0140 Waldman malattia di**

La denominazione di tale patologia è stata considerata impropria, in quanto sinonimo di "Linfangectasia intestinale" il cui codice (RI0080) è invece confermato. In data **15.9.2017** verrà effettuata una transcodifica automatica del codice RC0140 nel codice RI0080 nell'Anagrafe Sanitaria. A seguito della transcodifica non sarà più possibile attribuire il codice RC0140.

#### **RG0040 Kawasaki sindrome di**

Il quadro clinico di questa malattia è prevalentemente acuto.

Le eventuali complicanze a lungo termine potrebbero trovare tutela nell'ambito delle malattie croniche esenti (Allegato 8 al DPCM 12/01/2017), a seguito di relativa valutazione da parte del medico specialista.

In data **15.9.2017** le esenzioni con codice RG0040 verranno chiuse nell'Anagrafe Sanitaria.

#### **RP0050 Apnea infantile**

La denominazione di tale patologia è stata considerata impropria, in quanto può essere estesa a condizioni non sempre riconducibili a malattie rare.

Gli specialisti di riferimento potranno valutare l'eventuale attribuzione del codice RHG011 "Sindromi gravi ed invalidanti con ipoventilazione centrale congenita".  
In data **15.9.2017** le esenzioni con codice RP0050 verranno chiuse nell'Anagrafe Sanitaria.

### **Glucosio 6-fosfato deidrogenasi deficit di**

Condizione afferente al gruppo delle "Anemie Ereditarie" RDG010 nell'Allegato 1 al DM 279/2001.

La condizione viene esplicitamente esclusa nell'Allegato 7 al DPCM 12.1.2017.

In data **15.9.2017** le esenzioni per la condizione "Glucosio 6-fosfato deidrogenasi deficit di" verranno chiuse nell'Anagrafe Sanitaria.

- **Codici di esenzione indicati nell'Allegato 1 al DM 279/2001 ma non più presenti nell'Allegato 7 al DPCM 12/01/2017 (tali codici non saranno più attivi):**

### **RN0080 Disautonomia familiare**

Il codice RN0080 non è più presente nell'Allegato 7 al DPCM 12.1.2017, tuttavia la condizione "Disautonomia familiare" viene inserita tra le malattie afferenti al gruppo delle "Neuropatie ereditarie" (codice RFG060).

### **RC0030 Reifenstein sindrome di**

Il codice non è più presente nell'Allegato 7 al DPCM 12.1.2017, tuttavia la condizione "Reifenstein sindrome di", il cui nome è stato transcodificato in "Sindrome da insensibilità parziale agli androgeni", viene inserita tra le malattie afferenti al gruppo dei "Difetti dello sviluppo sessuale con ambiguità dei genitali e/o discordanza cariotipo/sviluppo gonadico e/o fenotipo" (codice RNG262).

### **RN1090 Schinzel-Giedion sindrome di**

Il codice non è più presente nell'Allegato 7 al DPCM 12.1.2017, tuttavia la condizione viene inserita tra le malattie afferenti al gruppo delle "Sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti con alterazione della faccia come segno principale" (codice RNG121).

### **RN0990 Moebius sindrome di**

Il codice non è più presente nell'Allegato 7 al DPCM 12.1.2017, tuttavia la condizione viene inserita tra le malattie afferenti al gruppo delle "Sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti con alterazione della faccia come segno principale" (codice RNG121).

In data **15.9.2017** verrà effettuata una transcodifica automatica dei suddetti codici di esenzione nell'Anagrafe Sanitaria. A seguito della transcodifica non sarà più possibile attribuire i vecchi codici.

- **Per le seguenti malattie rare è stato stabilito un periodo di validità del codice di esenzione:**

<b>Malattia Rara</b>	<b>Validità dell'attestato di esenzione</b>
RB0010 Wilms, tumore di	5 anni(rinnovabile)
RB0020 Retinoblastoma	5 anni(rinnovabile)
RC0040 Pubertà precoce idiopatica	5 anni(rinnovabile)
RH0011 Sarcoidosi	da riconfermare dopo i primi 12 mesi, solo per le forme persistenti

Per i casi già presenti in anagrafica sanitaria:

- la durata di 5 anni decorrerà dal 15.9.2017 (con scadenza al 15.9.2022);
- la durata di 12 mesi decorrerà dal 15.9.2017 (con scadenza al 15.9.2018).

L'esenzione potrà essere rinnovata dallo specialista attivo in un Presidio della rete malattie rare riconosciuto per la malattia.

## **b) PERIODO TRANSITORIO**

Le procedure di riconoscimento del diritto agli utenti devono essere gestite all'insegna della semplificazione ed in modo da evitare disagi all'utenza e da prevenire la moltiplicazione degli accessi alle strutture sanitarie.

La tempistica di entrata in vigore delle varie disposizioni del DPCM e le abrogazioni previste nell'articolato comportano problemi di successione tra regimi erogativi. Nei casi in cui tra la data dell'impegnativa e quella dell'erogazione vi sia una modifica della disciplina, si dispone, in conformità all'orientamento fino ad ora seguito dal Ministero della Salute, che si applichi il regime erogativo vigente alla data della prescrizione.

Pertanto, le prestazioni non più previste in esenzione dai nuovi LEA saranno erogate in esenzione se prescritte con impegnativa avente data anteriore all'entrata in vigore delle disposizioni o degli allegati del DPCM.

Considerando che nella prima fase attuativa del DPCM 12.1.2017, è possibile che si verifichino errori di codifica da parte dei prescrittori nell'eventualità di ricette scritte a mano (in ricette dematerializzate o elettroniche i controlli sui sistemi di Accoglienza Centrali e Regionali SAC/SAR garantiscono la correttezza della nuova esenzione), si forniscono inoltre le seguenti indicazioni operative.

Le eventuali impegnative cartacee, compilate a mano dal medico, avente data successiva all'entrata in vigore delle disposizioni o degli allegati del DPCM, che riportino l'indicazione del vecchio codice di esenzione, saranno accettate dagli erogatori, purché:

- abbiano una data di prescrizione non successiva al 31.10.2017;
- vengano erogate esclusivamente le prestazioni previste dai nuovi LEA.

### **c) MODULISTICA**

Si richiama il modello dell'attestato unico di esenzione per malattie croniche ed invalidanti e/o rare riportato nel precedente **Sub-allegato A3**.

Al fine di semplificare le procedure, detti attestati potranno essere rilasciati **su foglio bianco A4**.

# ELENCO MALATTIE RARE ESENTATE DALLA PARTECIPAZIONE AL COSTO

Allegato 7 Supplemento Ordinario n. 15 alla GAZZETTA UFFICIALE, Serie Generale n. 65 del 18-03-2017

Implementato da Centro di Coordinamento Rete Regionale Malattie Rare, Lombardia

1. MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE					
CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RA0010	Hansen malattia di				
RA0020	Whipple malattia di				
RA0030	Lyme malattia di				

2. TUMORI					
CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RB0010	Wilms tumore di	Attestato di esenzione valido per 5 anni, rinnovabile.			
RB0020	Retinoblastoma	Attestato di esenzione valido per 5 anni, rinnovabile.			
RB0030	Cronkhite-Canada malattia di				
RB0040	Gardner sindrome di		Transcodifica nome malattia.		Gardner malattia di
RB0050	Poliposi familiare				
RB0060	Linfoangioleiomiomatosi				
RB0070	Sindrome del nevo basocellulare				
RBG010	Neurofibromatosi <i>Neurofibromatosi tipo I</i> <i>Neurofibromatosi tipo II</i> <i>Neurofibromatosi tipo III</i>				
RBG020	Complesso Carney				
RBG021	Cancro non poliposico ereditario del colon <i>Lynch sindrome di</i>				
RB0071	Melanoma cutaneo familiare e/o multiplo				

3. MALATTIE DELLE ghiANDOLE ENDOCRINE					
CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RC0010	Deficienza di ACTH				
RC0020	Kallmann sindrome di				
RC0030	Reifenstein sindrome di	Codice eliminato. Diventa malattia afferente al gruppo RNG262.	Transcodifica codice esenzione.		
RCG010	Iperaldosteronismi primitivi <i>Barter sindrome di</i> <i>Conn sindrome di</i> <i>Gitelman sindrome di</i> <i>Iperaldosteronismo primitivo da iperplasia surrenale</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RJG010.  Diventa malattia afferente al gruppo RJG010.	Transcodifica codice esenzione.  Transcodifica codice esenzione.		
RCG020	Sindromi adrenogenitali congenite <i>11-beta-idrossilasi deficit di</i> <i>17-alfa-idrossilasi deficit di</i> <i>18-idrossilasi deficit di</i> <i>20,22-desmolasi deficit di</i> <i>21-idrossilasi deficit di</i> <i>3-beta-idrossi-steroido-deidrogenasi deficit di</i> <i>Citocromo P450 ossidoreduttasi deficit di</i> <i>StAR deficit di</i>				
RC0021	Deficit congenito isolato di GH				

RC0022	<b>Ipogonadismo ipogonadotropo congenito</b>	
RCG030	<b>Poliendocrinopatie autoimmuni</b>	
	<i>Poliendocrinopatia autoimmune tipo I</i>	
	<i>Poliendocrinopatia autoimmune tipo II</i>	
	<i>Poliendocrinopatia autoimmune tipo III</i>	
RCG031	<b>Sindromi da resistenza all'ormone della crescita</b>	
	<i>Laron sindrome di</i>	
RC0040	<b>Pubertà precoce idiopatica</b>	Attestato di esenzione valido per 5 anni, rinnovabile.
RC0050	<b>Leprecaunismo</b>	
RC0300	<b>Kenny-Caffey sindrome di</b>	
RC0280	<b>Refetoff sindrome di</b>	
RF0400	<b>Pendred sindrome di</b>	
RCG162	<b>Sindromi da neoplasie endocrine multiple</b>	
	<i>Sindrome MEN tipo 1</i>	
	<i>Sindrome MEN tipo 2A</i>	
	<i>Sindrome MEN tipo 2B</i>	
	<i>Sindrome MEN tipo 4</i>	

#### 4. MALATTIE DEL METABOLISMO

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RCG040	<b>Difetti congeniti del metabolismo e del trasporto degli aminoacidi</b>		Transcodifica nome del gruppo.		Disturbi del metabolismo e del trasporto degli aminoacidi
	<i>Acidemia glutarica non tipizzata</i>		Transcodifica nome malattia.		Aciduria glutarica
	<i>Acidemia glutarica tipo I (SNE)</i>				
	<i>Acidemia isovalerica (SNE)</i>				
	<i>Acidemia metilmalonica CbIA, CbIB (SNE)</i>				
	<i>Acidemia metilmalonica non tipizzata</i>				
	<i>Acidemia metilmalonica, CbIC, CbID (SNE)</i>				
	<i>Acidemia metilmalonica, mutasi (SNE)</i>				
	<i>Acidemia propionica (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.		Propionico acidemia
	<i>Acidemie organiche e acidosi lattiche primitive</i>				
	<i>Aciduria 2-metil 3-idrossibutirrico (SNE)</i>				
	<i>Aciduria 3-idrossi 3-metilglutarica (SNE)</i>				
	<i>Aciduria 3-metilglutaconica (SNE)</i>				
	<i>Aciduria idrossiglutarica</i>				
	<i>Aciduria malonica (SNE)</i>				
	<i>Albinismo</i>				
	<i>Alcaptonuria</i>				
	<del><i>Biotinidasi deficit di</i></del>	Diventa Deficit multiplo carbossilasi (SNE)	Transcodifica nome malattia.		
	<i>Cistinosi</i>				
	<i>Cistinuria</i>				
	<i>Deficit 2-metilbutiril CoA deidrogenasi (SNE)</i>				
	<i>Deficit 3-metilcrotonil CoA carbossilasi (SNE)</i>				
	<i>Deficit Beta-Chetotilasi (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.		Beta-Chetotilasi deficit di
	<i>Deficit biosintesi cofattore biopterina (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.		Deficit biosintesi cofattore biopterina
	<i>Deficit isobutiril CoA deidrogenasi (SNE)</i>				
	<i>Deficit multiplo carbossilasi (SNE)</i>				
	<i>Deficit piruvato carbossilasi (SNE)</i>				
	<i>Deficit rigenerazione cofattore biopterina (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.		Deficit rigenerazione cofattore biopterina
	<i>Encefalopatia etilmalonica (SNE)</i>				
	<i>Fanconi sindrome renale</i>				
	<i>Fenilchetonuria (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.		Fenilchetonuria
	<i>Hartnup malattia di</i>				

	<i>Iminoacidemia</i>			
	<i>Intolleranza alle proteine con lisinuria</i>			
	<i>Iper-Beta-Alaninemia</i>			
	<i>Iperfenilalaninemia non PKU (benigna) (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.	Iperfenilalaninemia non PKU (benigna)
	<i>Iperglicinemia non chetotica</i>			
	<i>Iperistidinemia</i>			
	<i>Iperlisinemia</i>			
	<i>Ipermetioninemia (SNE)</i>			
	<i>Iperprolinemia</i>			
	<i>Ipervalinemia</i>			
	<i>Lowe sindrome di</i>	Passa a RC0270.	Transcodifica codice esenzione.	
	<i>Malattia delle urine a sciroppo di acero (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.	Malattia delle urine a sciroppo di acero
	<del><i>Metilmalonico acidemia</i></del>	Diventa Acidemia metilmalonica non tipizzata	Transcodifica nome malattia.	
	<del><i>Metilmalonico acidemia con omocistinuria</i></del>	Diventa Acidemia metilmalonica non tipizzata	Transcodifica nome malattia.	
	<del><i>Olocarbossilasi sintetasi deficit di</i></del>	Diventa Deficit multiplo carbossilasi (SNE)	Transcodifica nome malattia.	
	<i>Omocistinuria (Omocistinuria-deficit CBS, SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.	Omocistinuria
	<i>Ornitina aminotransferasi deficit di</i>			
	<i>Prolidasi deficit di</i>			
	<i>Sindrome da malassorbimento di metionina</i>			
	<i>Sindrome HHH (Iperornitinemia, Iperammonemia e Omocitrullinuria)</i>			
	<i>Tirosinemia non tipizzata</i>		Transcodifica nome malattia.	Tirosinemia
	<i>Tirosinemia tipo I (SNE)</i>			
	<i>Tirosinemia tipo II (SNE)</i>			
	<i>Tirosinemia tipo III (SNE)</i>			
<b>RCG050</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo del ciclo dell'urea e iperammoniemie ereditarie</b>		Transcodifica nome del gruppo.	Disturbi del ciclo dell'urea
	<i>Argininemia (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.	Arginasi (ARG) deficit di
	<i>Acidemia argininosuccinica (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.	Arginino-succinato-liasi (ASL) deficit di
	<i>Carbamil-fosfato-sintetasi (CPS) deficit di</i>			
	<i>Citrullinemia tipo I (SNE)</i>		Transcodifica nome malattia.	Arginino-succinato-sintetasi (ASS) deficit di
	<i>Citrullinemia tipo II (SNE)</i>			
	<i>N-acetil-glutammato-sintetasi (NAGS) deficit di</i>			
	<i>Ornitina transcarbamilasi (OTC) deficit di</i>			
<b>RCG060</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo e del trasporto dei carboidrati</b>		Transcodifica nome del gruppo.	Disturbi del metabolismo e del trasporto dei carboidrati escluso: diabete mellito
	<i>Aspartilglucosaminuria</i>			
	<i>Deficit congenito di lattasi</i>			
	<i>Difetti del trasporto del glucosio</i>		Transcodifica nome malattia.	GLUT1 deficit di
	<del><i>Disordine congenito della glicosilazione</i></del>	Diventa RCG190.	Transcodifica codice esenzione.	
	<i>Fruttosio-1,6-difosfatasi deficit di</i>			
	<del><i>Fucosidosi</i></del>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG091.	Transcodifica codice esenzione.	
	<i>Galattosemia</i>			
	<i>Glicogenosi per deficit di fosforilasi chinasi</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 1</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 2</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 3</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 4</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 5</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 6</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 7</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 10</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 11</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 12</i>			
	<i>Glicogenosi tipo 13</i>			

	<i>Glicogeno-sintetasi deficit di</i>				
	<i>Intolleranza ereditaria al fruttosio</i>				
	<del><i>Iperinsulinismo congenito</i></del>	Diventa RCG061.		Transcodifica codice malattia.	
	<i>Iperossaluria primaria</i>				
	<i>Malassorbimento di glucosio e galattosio</i>				
	<i>Malattia da corpi poliglucosani</i>				
	<del><i>Mannosidosi</i></del>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG091.		Transcodifica codice malattia.	
	<i>Saccarasi isomaltasi deficit di</i>				
<b>RCG061</b>	<b>Iperinsulinismi congeniti</b>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.		Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.	RCG060 Iperinsulinismo congenito
<b>RCG070</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo delle lipoproteine</b>			Transcodifica nome del gruppo.	Alterazioni congenite del metabolismo delle lipoproteine eccetto: Ipercolesterolemia familiare eterozigote tipo IIA e IIB; Ipercolesterolemia primitiva poligenica; Ipercolesterolemia familiare combinata; Iperlipoproteinemia di tipo III
	<i>Abetalipoproteinemia</i>				
	<i>Beta ossidazione deficit di</i>				
	<i>Carnitina muscolare deficit di</i>				
	<del><i>Carnitin palmitoil transferasi deficit di</i></del>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG074.		Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.	
	<i>Deficit familiare di lipasi lipoproteica</i>				
	<i>Ipercolesterolemia familiare omozigote</i>				
	<i>Ipertrigliceridemia familiare</i>				
	<i>Ipoalfalipoproteinemia familiare</i>				
	<i>Ipobetalipoproteinemia familiare</i>				
	<i>Lecitina-Colesterolo-Aciltransferasi deficit di</i>				
	<i>Tangier malattia di</i>				
	<del><i>Xantomatosi cerebrotendinea</i></del>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG072.		Transcodifica codice malattia.	
<b>RCG071</b>	<b>Difetti congeniti della sintesi del colesterolo</b>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.			
<b>RN1200</b>	<b>Smith-Lemli-Opitz sindrome di</b>			Transcodifica nome malattia.	Smith-Lemli-Opitz, tipo 1 sindrome di
<b>RCG072</b>	<b>Difetti congeniti della sintesi degli acidi biliari</b>				
	<i>CoA ligasi degli acidi biliari deficit di</i>				
	<i>Difetto congenito della sintesi degli acidi biliari tipo 1</i>				
	<i>Difetto congenito della sintesi degli acidi biliari tipo 2</i>				
	<i>Difetto congenito della sintesi degli acidi biliari tipo 3</i>				
	<i>Difetto congenito della sintesi degli acidi biliari tipo 4</i>				
	<i>Ipercolanemia familiare</i>				
	<del><i>Xantomatosi cerebrotendinea</i></del>			Transcodifica codice malattia.	RCG070
<b>RCG073</b>	<b>Difetti congeniti della sintesi dei fosfolipidi e dei glicosfingolipidi</b>				
	<i>Sindrome PHARC</i>				
<b>RC0080</b>	<b>Lipodistrofia totale</b>				
<b>RC0090</b>	<b>Dercum malattia di</b>				
<b>RCG084</b>	<b>Malattie perossisomiali</b>				
	<i>Acidemia pipecolica</i>				
	<i>Adrenoleucodistrofia neonatale</i>				
	<i>Refsum malattia di</i>			Transcodifica codice malattia.	RFG060
<b>RF0120</b>	<b>Adrenoleucodistrofia</b>				
<b>RN1760</b>	<b>Zellweger sindrome di</b>				
<b>RCG085</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo dei neurotrasmettitori e dei piccoli peptidi</b>				
	<i>Dopamina beta-idrossilasi deficit di</i>				
<b>RCG110</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo delle porfirine e dell'EME</b>			Transcodifica nome del gruppo.	Porfirie
	<i>Coproporfirina ereditaria</i>				
	<i>Porfiria acuta intermittente</i>				



	<i>Porfiria cutanea tarda</i>			
	<i>Porfiria da deficit di ALAD</i>			
	<i>Porfiria eritropoietica congenita</i>			
	<i>Porfiria eritropoietica epatica</i>			
	<i>Porfiria variegata</i>			
	<i>Protoporfiria eritropoietica</i>			
<b>RCG120</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo delle purine e delle pirimidine</b>	Transcodifica nome del gruppo.		Disordini del metabolismo delle purine e delle pirimidine
	<i>Adenilsuccinasi deficit di</i>			
	<i>Adenina-fosforibosil-transferasi deficit di</i>			
	<i>Diidropirimidina deidrogenasi deficit di</i>			
	<i>Lesch-Nyhan malattia di</i>			
	<i>Oroticoaciduria</i>			
	<i>Xantinuria</i>			
<b>RC0160</b>	<b>Ipofosfatasia</b>			
<b>RC0230</b>	<b>Calcinosi tumorale</b>			
<b>DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO ENERGETICO MITOCONDRIALE</b>				
<b>RCG074</b>	<b>Difetti congeniti della ossidazione mitocondriale degli acidi grassi</b>			
	<i>Acidemia glutarica tipo II (SNE)</i>			
	<i>Deficit 3-idrossiacil CoA deidrogenasi a catena media-corta (SNE)</i>			
	<i>Deficit carnitina-acilcarnitina-translocasi (SNE)</i>			
	<i>Deficit chetoacil CoA deidrogenasi a catena media (SNE)</i>			
	<i>Deficit del trasporto carnitina (SNE)</i>			
	<i>Deficit di acil-CoA deidrogenasi a catena corta, SCAD (SNE)</i>			
	<i>Deficit di acil-CoA deidrogenasi a catena media, MCAD (SNE)</i>			
	<i>Deficit di carnitina palmitoil-transferasi (SNE)</i>			
	<i>Deficit di carnitina palmitoil-transferasi II (SNE)</i>			
	<i>Deficit di carnitina palmitoil-transferasi non tipizzato</i>	Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.	RCG070	Carnitin-palmitoil-transferasi deficit di
	<i>Deficit dienoil reduttasi (SNE)</i>			
	<i>Deficit idrossiacil-CoA deidrogenasi a catena lunga, LCAD (SNE)</i>			
	<i>Deficit idrossiacil-CoA deidrogenasi a catena molto lunga, VLCAD (SNE)</i>			
	<i>Deficit proteina trifunzionale (SNE)</i>			
<b>RCG075</b>	<b>Difetti congeniti della chetogenesi e della chetolisi</b>			
	<i>Alfa metil acetoacetil-CoA tiolasi deficit di</i>			
<b>RCG076</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo del piruvato e del ciclo degli acidi tricarbossilici</b>			
	<i>Piruvato deidrogenasi fosfatasi deficit di</i>			
<b>RCG077</b>	<b>Difetti congeniti isolati di un complesso della fosforilazione ossidativa mitocondriale</b>			
	<i>Citocromo C ossidasi deficit di</i>			
<b>RCG078</b>	<b>Difetti congeniti della fosforilazione ossidativa mitocondriale da alterazioni del DNA mitocondriale</b>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.		
<b>RN0710</b>	<b>MELAS sindrome</b>			
<b>RN0720</b>	<b>MERRF sindrome</b>			
<b>RF0300</b>	<b>Atrofia ottica di Leber</b>			
<b>RN1600</b>	<b>Pearson sindrome di</b>			
<b>RF0010</b>	<b>Alpers malattia di</b>			
<b>RF0020</b>	<b>Kearns-Sayre sindrome di</b>			
<b>RCG081</b>	<b>Difetti della fosforilazione ossidativa mitocondriale da alterazioni del DNA nucleare</b>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.		
<b>RF0030</b>	<b>Leigh malattia di</b>			
<b>RCG082</b>	<b>Sindromi da deficit congenito di creatina</b>			
	<i>Guanidinoacetato-metiltransferasi (GAMT) deficit di</i>			
<b>RCG083</b>	<b>Altri difetti congeniti del metabolismo energetico mitocondriale</b>			

Deficit congenito del trasportatore mitocondriale di aspartato-glutammato tipo 1

**MALATTIE DA ACCUMULO LISOSOMIALE**

<b>RCG080</b>	<b>Difetti da accumulo di lipidi</b>		Transcodifica nome del gruppo.	Disturbi da accumulo di lipidi
	<i>Chanarin-Dorfman malattia di</i>			
	<i>Esteri del colesterolo malattia da accumulo di</i>			
	<i>Fabry malattia di</i>			
	<i>Gaucher malattia di</i>			
	<i>Niemann-Pick malattia di</i>			
	<i>Schindler malattia di</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG091.	Transcodifica codice malattia.	
	<i>Wolman malattia di</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG180.	Transcodifica codice malattia.	
<b>RCG140</b>	<b>Mucopolisaccaridosi</b>			
	<i>Mucopolisaccaridosi non tipizzata</i>			
	<i>Mucopolisaccaridosi tipo 1</i>			
	<i>Mucopolisaccaridosi tipo 2</i>			
	<i>Mucopolisaccaridosi tipo 3</i>			
	<i>Mucopolisaccaridosi tipo 4</i>			
	<i>Mucopolisaccaridosi tipo 6</i>			
	<i>Mucopolisaccaridosi tipo 7</i>			
	<i>Mucopolisaccaridosi tipo 9</i>			
<b>RCG090</b>	<b>Mucolipidosi</b>			
	<i>Galattosialidosi</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG091.	Transcodifica codice malattia.	
	<i>Mucolipidosi tipo 2</i>			
	<i>Mucolipidosi tipo 3</i>			
	<i>Mucolipidosi tipo 4</i>			
	<i>Sialidosi</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG091.	Transcodifica codice malattia.	
<b>RCG091</b>	<b>Oligosaccaridosi</b>			
	<i>Fucosidosi</i>		Transcodifica codice malattia.	RCG060
	<i>Galattosialidosi</i>		Transcodifica codice malattia.	RCG090
	<i>Malattia da accumulo di acido ialico</i>			
	<i>Mannosidosi</i>		Transcodifica codice malattia.	RCG060
	<i>Schindler malattia di</i>		Transcodifica codice malattia.	RCG080
	<i>Sialidosi</i>		Transcodifica codice malattia.	RCG090
<b>RFG030</b>	<b>Gangliosidosi</b>			
	<i>Gangliosidosi-GM1</i>			
	<i>Gangliosidosi-GM2</i>			
<b>RFG020</b>	<b>Ceroido-lipofuscinosi</b>			
<b>RCG180</b>	<b>Altre malattie da accumulo lisosomiale</b>			
	<i>Austin sindrome di</i>			
	<i>Krabbe malattia di</i>		Transcodifica codice malattia.	RFG010
	<i>Leucodistrofia metacromatica</i>		Transcodifica codice malattia.	RFG010
	<i>Wolman malattia di</i>		Transcodifica codice malattia.	RCG080
<b>RC0100</b>	<b>Farber malattia di</b>			

**DIFETTI CONGENITI DELL'ASSORBIMENTO E DEL TRASPORTO DI VITAMINE E COFATTORI NON PROTEICI**

<b>RCG092</b>	<b>Difetti congeniti responsivi alla biotina</b>			
<b>RCG093</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo e del trasporto della cobalamina e del folato</b>			
	<i>Cobalamina C deficit congenito di</i>			
<b>RCG094</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo e del trasporto della vitamina D</b>			
	<i>Rachitismo vitamina D dipendente tipo 1</i>			
<b>RC0170</b>	<b>Rachitismo ipofosfatemico vitamina D resistente</b>			
<b>RCG095</b>	<b>Altri difetti congeniti del metabolismo e del trasporto di vitamine e cofattori non proteici</b>			
	<i>5-piridossamina fosfato ossidasi deficit di</i>			

**DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DI METALLI**

<b>RCG100</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo e del trasporto del ferro</b>		Transcodifica nome del gruppo.		Alterazioni congenite del metabolismo del ferro
	<i>DMT1 deficit di</i>				
	<i>Emocromatosi ereditaria non determinata</i>				
	<i>Emocromatosi ereditaria tipo 1</i>				
	<i>Emocromatosi ereditaria tipo 2A</i>				
	<i>Emocromatosi ereditaria tipo 2B</i>				
	<i>Emocromatosi ereditaria tipo 3</i>				
	<i>Emocromatosi ereditaria tipo 4</i>				
	<i>IRIDA (Iron Refractory Iron Deficiency Anemia)</i>				
	<i>Sindrome iperferritinemia-cataratta</i>				
<b>RC0120</b>	<b>Aceruloplasminemia congenita</b>				
<b>RC0130</b>	<b>Atransferrinemia congenita</b>				
<b>RCG101</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo e del trasporto dello zinco</b>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.			
<b>RC0070</b>	<b>Deficienza congenita di zinco</b>				
<b>RCG102</b>	<b>Difetti congeniti del metabolismo del rame</b>				
	<i>Menkes sindrome di</i>				
<b>RC0150</b>	<b>Wilson malattia di</b>				
<b>RCG103</b>	<b>Altri difetti congeniti del metabolismo e del trasporto dei metalli</b>				
	<i>Ipomagnesemia primitiva autosomica dominante con ipocalciuria</i>				
	<i>Ipermanganesemia isolata autosomica recessiva</i>				
<b>DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DELLE PROTEINE</b>					
<b>RCG190</b>	<b>Difetti congeniti della glicosilazione proteica (CDGS)</b>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.	Transcodifica codice esenzione. Transcodifica nome della malattia.	RCG060	Disordine congenito della glicosilazione
<b>RCG130</b>	<b>Amiloidosi sistemiche</b>		Transcodifica nome del gruppo.		Amiloidosi primarie e familiari
<b>RC0180</b>	<b>Crigler-Najjar sindrome di</b>				

#### 5. MALATTIE DEL SISTEMA IMMUNITARIO

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
<b>RC0190</b>	<b>Angioedema ereditario</b>				
<b>RC0191</b>	<b>Angioedema acquisito da deficit di C1 inibitore</b>				
<b>RC0200</b>	<b>Carenza congenita di Alfa 1 Antitripsina</b>				
<b>RCG150</b>	<b>Istiocitosi croniche</b>				
	<i>Altre Istiocitosi non a cellule di Langerhans</i>				
	<i>Erdeheim Chester malattia di</i>				
	<i>Istiocitosi a cellule di Langerhans</i>				
<b>RCG160</b>	<b>Immunodeficienze primarie</b>				
	<i>Agammaglobulinemia</i>				
	<i>Cartilage-Hair Hypoplasia (CHH)</i>				
	<i>Difetto idiopatico di CD4</i>				
	<i>DiGeorge sindrome di</i>				
	<i>Displasia ectodermica ipoidrotica con immunodeficienza</i>				
	<i>Duncan sindrome di</i>				
	<i>Griscelli sindrome di</i>				
	<i>Immunodeficienza combinata grave</i>				
	<i>Immunodeficienza comune variabile</i>				
	<i>Immunodeficienza da difetto congenito di fattori del complemento</i>				
	<i>Iper-IgE Sindrome</i>				
	<i>Neutropenia congenita grave</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RDG051.	Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.		
	<i>Nezelof sindrome di</i>				
	<i>Nijmegen sindrome</i>				
	<i>WHIM sindrome</i>				
	<i>Wiskott-Aldrich sindrome di</i>				

RCG161	Sindromi autoinfiammatorie ereditarie/familiari	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.
RC0241	Febbre mediterranea familiare	
RC0243	Sindrome TRAPS	
RC0220	Sindrome da anticorpi antifosfolipidi (forma primitiva)	
RC0290	Schnitzler sindrome di	

#### 6. MALATTIE DEL SANGUE E DEGLI ORGANI EMATOPOIETICI

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RDG010	<b>Anemie ereditarie</b>				
	<i>Anemia a cellule falciformi</i>				
	<i>Anemia diseritropoietica congenita</i>				
	<i>Anemia sideroblastica ereditaria</i>				
	<i>Blackfan-Diamond anemia di</i>				
	<i>Fanconi anemia di</i>				
	<del><i>Glucosio 6-fosfato deidrogenasi deficit di (Favismo)</i></del>	Manca nei nuovi LEA.			
	<i>Metaemoglobinemia da deficit di metaemoglobina riduttasi</i>				
	<i>Pirimidina 5-nucleotidasi deficit di</i>				
	<i>Piruvato chinasi deficit di</i>				
	<i>Sferocitosi ereditaria</i>				
	<i>Talassemia intermedia</i>				
	<i>Talassemia major</i>				
RD0010	<b>Sindrome emolitico uremica</b>				
RD0020	<b>Emoglobinuria parossistica notturna</b>				
RDG020	<b>Difetti ereditari della coagulazione</b>				
	<i>Afibrinogenemia</i>				
	<i>Antiplasmina deficit di</i>				
	<i>Antitrombina deficit di</i>				
	<i>Disfibrinogenemia</i>				
	<i>Emofilia A</i>				
	<i>Emofilia B</i>				
	<i>Fattore II deficit di</i>				
	<i>Fattore V deficit di</i>				
	<i>Fattore V e fattore VIII deficit combinato di</i>				
	<i>Fattore V Leiden e protrombina G20210A eterozigosi combinata</i>				
	<i>Fattore V Leiden omozigote</i>				
	<i>Fattore VII deficit di</i>				
	<i>Fattore X deficit di</i>				
	<i>Fattore XI deficit di</i>				
	<i>Fattore XIII deficit di</i>				
	<i>Fattori vitamina K dipendenti deficit multiplo di</i>				
	<i>Ipfibrinogenemia</i>				
	<i>Plasminogeno deficit di</i>				
	<i>Proteina C deficit di</i>				
	<i>Proteina S deficit di</i>				
	<i>Protrombina G20210A omozigote</i>				
	<i>Von Willebrand malattia di</i>				
RDG030	<b>Piastrinopatie ereditarie</b>				
	<i>Bernard-Soulier sindrome di</i>				
	<i>Piastrinopatia da difetto di secrezione</i>				
	<i>Tromboastenia di Glanzmann</i>				
RDG031	<b>Piastrinopatie autoimmuni primarie croniche</b>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.			
RDG040	<b>Trombocitopenie ereditarie</b>		Transcodifica nome del gruppo.		Trombocitopenie primarie ereditarie
RDG050	<b>Sindromi mielodisplastiche</b>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.			
RD0050	<b>Malattia granulomatosa cronica</b>				
RD0060	<b>Chédiak-Higashi malattia di</b>				

RD0070	Anemie aplastiche acquisite (escluso: forme midollari aplastiche transitorie)				
RD0080	Shwachman-Diamond sindrome di				
RDG051	Neutropenie congenite <i>Neutropenia cronica idiopatica grave</i>		Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.	RCG160	Neutropenia congenita grave
RD0040	Neutropenia ciclica				
RD0081	Mastocitosi sistemica				

#### 7. MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RF0010	<b>Leucodistrofie</b> <i>Aicardi-Goutieres sindrome di</i> <i>Alexander malattia di</i> <i>CACH (Childhood Ataxia with Central nervous system Hypomyelination)</i>  <i>Canavan malattia di</i> <i>Ipomielinizzazione e cataratta congenita (HLD5)</i> <del><i>Krabbe malattia di</i></del> <i>Leucodistrofia ipomielinizzante con atrofia dei gangli della base e del cervelletto (HLD6)</i> <i>Leucodistrofia ipomielinizzante di tipo 2 (HLD2)</i> <i>Leucodistrofia ipomielinizzante di tipo 3 (HLD3)</i> <i>Leucodistrofia ipomielinizzante di tipo 4 (HLD4)</i> <i>Leucodistrofia ipomielinizzante di tipo 7 (HLD7)</i> <del><i>Leucodistrofia metacromatica</i></del> <i>Leucoencefalopatia megaencefalica con cisti subcorticali</i> <i>MSD (Multiple Sulfatase Deficiency)</i> <i>Nasu-Hakola sindrome di</i> <i>Pelizaeus-Merzbacher malattia di (HLD1)</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG180.	Transcodifica codice malattia.		
RF0040	<b>Rett sindrome di</b>				
RF0050	<b>Atrofia dentato rubropallidolusiana</b>				
RF0060	<b>Epilessia mioclonica progressiva</b>				
RF0061	<b>Dravet sindrome di</b>				
RF0070	<b>Mioclono essenziale ereditario</b>				
RN1520	<b>Landau-Kleffner sindrome di</b>				
RF0080	<b>Corea di Huntington</b>				
RF0040	<b>Malattie spinocerebellari</b> <i>Atassia congenita</i> <i>Atassia di Friedreich</i> <i>Atassia episodica</i> <i>Atassia spastica di Charlevoix-Saguenay</i> <i>Atassia spinocerebellare autosomica dominante (SCA)</i> <i>Atassia spinocerebellare sporadica idiopatica</i> <i>Atassia-Teleangectasia</i> <del><i>Atrofia multistomica</i></del> <i>Boucher-Neuhauser sindrome di</i> <i>Deficienza familiare di vitamina E (atassia Friedreich-like)</i> <i>Hallervorden-Spatz malattia di (NBIA1)</i> <i>Karak sindrome di (NBIA2B)</i> <i>Marinesco-Sjogren sindrome di</i> <i>Neuroferritinopatia (NBIA3)</i> <i>Paraplegia spastica ereditaria</i> <i>Seitelberger malattia di (NBIA2A)</i> <i>Sindrome Atassia-Aprassia oculomotoria</i>	Diventa RF0081.	Transcodifica codice malattia.		

	<i>Sindrome HARP</i>			
	<i>Sindrome tremore-atassia X-fragile associata</i>			
<b>RN1490</b>	<b>Isaacs sindrome di</b>			
<b>RF0081</b>	<b>Atrofia multistemica</b>		Transcodifica codice malattia.	RF040
<b>RFG041</b>	<b>Neurodegenerazione con accumulo cerebrale di ferro</b>			
	<i>Distrofia neuroassonale infantile</i>			
	<i>Neurodegenerazione associata a pantotenato chinasi (PKAN)</i>			
<b>RFG050</b>	<b>Atrofie muscolari spinali</b>			
	<i>Amiotrofia monomelica (malattia di Hirayama)</i>			
	<i>Atrofia muscolare spinale con distress respiratorio tipo 1</i>			
	<i>Atrofia muscolare spinale con epilessia mioclonica progressiva</i>			
	<i>Atrofia muscolare spinale infantile X-linked</i>			
	<i>Atrofia muscolare spinale scapoloperoneale</i>			
	<i>Brown-Vialetto-Van Laere sindrome di</i>	Diventa RF0390.	Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.	
	<i>Kennedy malattia di</i>			
	<i>Ipoplasia pontocerebellare tipo 1</i>			
	<i>Paralisi bulbare progressiva dell'infanzia</i>			
	<i>SMA tipo 1 (malattia di Werdnig-Hoffman)</i>			
	<i>SMA tipo 2</i>			
	<i>SMA tipo 3 (malattia di Kugelberg-Welander)</i>			
	<i>SMA tipo 4</i>			
<b>RF0100</b>	<b>Sclerosi laterale amiotrofica</b>			
<b>RF0110</b>	<b>Sclerosi laterale primaria</b>			
<b>RF0111</b>	<b>Schilder malattia di</b>			
<b>RF0130</b>	<b>Lennox Gastaut sindrome di</b>			
<b>RF0140</b>	<b>West sindrome di</b>			
<b>RF0150</b>	<b>Narcolessia</b>			
<b>RF0310</b>	<b>CADASIL</b>			
<b>RF0350</b>	<b>Emicrania emiplegica familiare</b>			
<b>RF0360</b>	<b>Emiplegia alternante</b>			
<b>RF0370</b>	<b>Fahr malattia di</b>			
<b>RF0380</b>	<b>Malattia da inclusioni intranucleari neuronali</b>			
<b>RF0390</b>	<b>Paralisi bulbare progressiva con sordità neurosensoriale</b>		Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.	RF050 Brown-Vialetto Van Laere sindrome di
<b>RF0410</b>	<b>Siringomielia-siringobulbia (limitatamente alle forme anatomicamente e/o clinicamente rilevanti)</b>			
<b>RF0411</b>	<b>Sindrome della persona rigida</b>			
<b>RF0160</b>	<b>Melkersson-Rosenthal sindrome di</b>			
<b>RN0080</b>	<b>Disautonomia familiare</b>	Codice eliminato. Diventa malattia afferente al gruppo RFG060.	Transcodifica codice malattia.	
<b>RFG060</b>	<b>Neuropatie ereditarie</b>			
	<i>Amiotrofia neuralgica ereditaria</i>			
	<i>Charcot-Marie-Tooth malattia di</i>			
	<i>Disautonomia familiare</i>		Transcodifica codice malattia.	RN0080
	<i>Neuropatia assonale gigante</i>			
	<i>Neuropatia motoria ereditaria</i>			
	<i>Neuropatia sensoriale e autonoma ereditaria</i>			
	<i>Neuropatia sensoriale ereditaria</i>			
	<i>Neuropatia tomaculare</i>			
	<i>Refsum malattia di</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RCG084.	Transcodifica codice malattia.	
	<i>Roussy-Levy sindrome di</i>			
<b>RF0170</b>	<b>Paralisi sopranucleare progressiva</b>		Transcodifica nome malattia.	Steele-Richardson-Olszewski sindrome di
<b>RF0180</b>	<b>Polineuropatia cronica infiammatoria demielinizzante</b>			
<b>RF0181</b>	<b>Neuropatia motoria multifocale</b>			
<b>RF0182</b>	<b>Lewis Sumner sindrome di</b>			



RN1610	<b>POEMS sindrome</b>				
RFG070	<b>Miopatie congenite ereditarie</b>				
	<i>Miopia central core</i>				
	<i>Miopia centronucleare</i>				
	<i>Miopia congenita da disproporzione delle fibre muscolari</i>				
	<i>Miopia miofibrillare (desmin storage)</i>				
	<i>Miopia miotubulare</i>				
	<i>Miopia minicore/multi-minicore</i>				
	<i>Miopia nemalinica</i>				
	<del><i>Sindrome miastenica congenita</i></del>	Diventa malattia afferente al gruppo RFG101.		Transcodifica codice malattia.	
RFG080	<b>Distrofie muscolari</b>				
	<i>Distrofia muscolare congenita</i>				
	<i>Distrofia muscolare dei cingoli</i>				
	<i>Distrofia muscolare distale</i>				
	<i>Distrofia muscolare di Becker</i>				
	<i>Distrofia muscolare di Duchenne</i>				
	<i>Distrofia muscolare di Emery-Dreifuss</i>				
	<i>Distrofia muscolare facio-scapolo-omerale (di Landouzy-Dejerine)</i>				
	<i>Distrofia muscolare oculofaringea</i>				
	<i>Distrofia muscolare oculo-gastro-intestinale</i>				
RFG090	<b>Distrofie miotoniche</b>				
	<i>Distrofia Miotonica tipo 1 (malattia di Steinert)</i>				
	<i>Distrofia Miotonica tipo 2 (miopia miotonica prossimale)</i>				
	<i>Miotonia Congenita tipo 1 (malattia di Thomsen)</i>				
	<i>Miotonia Congenita tipo 2 (malattia di Becker)</i>				
	<i>Paramiotonia congenita di von Eulenburg</i>				
RFG100	<b>Paralisi normokaliemiche, ipo e iperkaliemiche</b>				
	<i>Paralisi Periodica Familiare</i>				
RFG160	<b>Distonie primarie</b>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.			
RF0090	<b>Distonia di torsione idiopatica</b>				
RF0183	<b>Guillain-Barrè sindrome di (limitatamente alle forme croniche, gravi ed invalidanti)</b>				
RFG101	<b>Sindromi miasteniche congenite e disimmuni</b>				
	<i>Miastenia gravis</i>	Passa dalle croniche 034 (Miastenia grave) alle malattie rare.			
	<i>Sindrome miastenica congenita</i>		Transcodifica codice malattia.	RFG070	
	<i>Susac sindrome</i>				
RF0190	<b>Eaton-Lambert sindrome di</b>				

#### 8. MALATTIE DELL'APPARATO VISIVO

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RF0200	<b>Vitreoretinopatia essudativa familiare</b>		Transcodifica nome malattia.		Vitreoretinopatia essudativa familiare e malattia di Coats
RF0201	<b>Coats malattia di</b>				
RF0210	<b>Eales malattia di</b>				
RF0220	<b>Behr sindrome di</b>				
RFG110	<b>Distrofie retiniche ereditarie</b>				
	<i>Amaurosi congenita di Leber</i>				
	<i>Distrofia dei coni</i>				
	<i>Distrofia ialina della retina</i>				
	<i>Distrofia vitelliforme di Best</i>				
	<i>Distrofia vitreo-retinica</i>				
	<i>Retinite pigmentosa</i>				
	<i>Retinite punctata albescens</i>				
	<i>Retinoschisi</i>				

	<i>Stargardt malattia di</i>				
	<i>Usher sindrome di</i>				
RF0120	<b>Distrofie ereditarie della coroide</b>				
RF0230	<b>Iridociclite eterocromica di Fuchs</b>		Transcodifica nome malattia.		Ciclite eterocromica di Fuch
RF0240	<b>Atrofia essenziale dell'iride</b>				
RF0250	<b>Emeralopia congenita</b>				
RF0260	<b>Oguchi sindrome di</b>				
RF0270	<b>Cogan sindrome di</b>				
RF0130	<b>Degenerazioni della cornea</b>				
	<i>Degenerazione corneale marginale</i>				
	<i>Degenerazione corneale nodulare</i>				
RF0140	<b>Distrofie ereditarie della cornea</b>				
	<i>Distrofia corneale posteriore</i>				
	<i>Distrofia corneale stromale</i>				
	<i>Distrofia corneale superficiale</i>				
RF0280	<b>Cheratocono</b>				
RF0290	<b>Congiuntivite lignea</b>				
RF0320	<b>Coroidite multifocale</b>				
RF0330	<b>Coroidite serpigginosa</b>				

#### 9. MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RC0110	<b>Crioglobulinemia mista</b>				
RC0210	<b>Behçet malattia di</b>				
RG0010	<b>Endocardite reumatica</b>				
RG0020	<b>Poliangioite microscopica</b>				
RG0030	<b>Poliarterite nodosa</b>				
RG0040	<b>Kawasaki sindrome di</b>	Codice eliminato. Manca nei nuovi LEA.			
RG0050	<b>Granulomatosi eosinofila con poliangite</b>		Transcodifica nome malattia.		Churg-Strauss sindrome di
RG0060	<b>Goodpasture sindrome di</b>				
RG0070	<b>Granulomatosi con poliangite</b>		Transcodifica nome malattia.		Granulomatosi di Wegener
RG0080	<b>Arterite a cellule giganti</b>				
RG010	<b>Microangiopatie trombotiche</b>				
	<i>Porpora trombotica trombocitopenica</i>				
RG0090	<b>Takayasu malattia di</b>				
RG0100	<b>Teleangectasia emorragica ereditaria</b>				
RG0110	<b>Budd-Chiari sindrome di</b>				
RD0030	<b>Porpora di Henoch-Schoenlein ricorrente</b>				
RG020	<b>Linfedemi primari cronici</b>				
	<i>Linfedema ereditario di tipo 1</i>				
	<i>Linfedema ereditario di tipo 2</i>				
	<i>Linfedema idiopatico</i>				
	<i>Linfedema primitivo autosomico recessivo</i>				

#### 10. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RG0120	<b>Ipertensione polmonare arteriosa idiopatica</b>				
RH0011	<b>Sarcoidosi</b>	Esenzione da riconfermare dopo i primi 12 mesi, solo per le forme persistenti.			
RHG010	<b>Malattie interstiziali polmonari primitive</b>				
	<i>Polmonite interstiziale acuta</i>				
	<i>Fibrosi polmonare idiopatica</i>				



RHG011 Sindromi gravi ed invalidanti con ipoventilazione centrale congenita

*Ondine sindrome di*  
*Sindrome Rohhad*

RH0020 Emosiderosi polmonare idiopatica

RH0021 Proteinosi alveolare polmonare idiopatica

RH0022 Proteinosi alveolare polmonare congenita

RNG110 Discinesie ciliari primarie (escluso: Kartagener sindrome di - RN0950)

RN0950 Kartagener sindrome di

#### 11. MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RI0010	Acalasia isolata e acalasia associata a sindromi		Transcodifica nome malattia.		Acalasia
RI0020	Gastrite ipertrofica gigante				
RI0030	Gastroenterite eosinofila				
RI0040	Sindrome da pseudo-ostruzione intestinale				
RI0050	Colangite primitiva sclerosante				
<del>RI0060</del>	<del>Sprue celiaca</del>	Codice eliminato. Passa nelle croniche 059 (malattia celiaca)			
RI0070	Malattia da inclusione dei microvilli				
RI0080	Linfangectasia intestinale primitiva		Transcodifica nome malattia.		Linfangectasia intestinale
<del>RC0140</del>	<del>Waldmann malattia di</del>	Codice eliminato. Sinonimo di Linfangectasia intestinale (RI0080)			
RIG010	Colestasi intraepatiche progressive familiari <i>Byler malattia di</i> <i>Colestasi intraepatica progressiva familiare di tipo 2</i> <i>Colestasi intraepatica progressiva familiare di tipo 3</i>				
RIG020	Difetti congeniti gravi ed invalidanti del trasporto intestinale <i>Diarrea congenita con malassorbimento del sodio</i> <i>Diarrea congenita con perdita di cloruri</i>				

#### 12. MALATTIE DELL'APPARATO GENITO-URINARIO

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RJ0010	Diabete insipido nefrogenico				
RJ0020	Fibrosi retroperitoneale				
RJ0030	Cistite interstiziale				
RJG010	Tubulopatie primitive <i>Dent sindrome di</i> <i>Bartter sindrome di</i> <i>Gitelman sindrome di</i>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.			
			Transcodifica codice esenzione.	RCG010	
			Transcodifica codice esenzione.	RCG010	
RJG020	Glomerulopatie primitive (escluso: glomerulopatia a lesioni minime)	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.			
RN1360	Alport sindrome di				

#### 13. MALATTIE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RL0010	Eritrocheratolisi hiemalis				
<del>RL0020</del>	<del>Dermatite erpetiforme</del>	Codice eliminato. Passa nelle croniche 059 (malattia celiaca)			
RL0030	Pemfigo				
RL0040	Pemfigoide bolloso				
RL0050	Pemfigoide benigno delle mucose				
RL0060	Lichen sclerosus et atrophicus				

RL0070	Sindrome Michelin tire baby			
RL0080	Sclerosi cutanea diffusa ad alta gravità clinica			
RL0090	Pioderma gangrenoso cronico			
RNG151	Sindromi con displasia ectodermica	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.		
	<i>Displasia neuroectodermica tipo CHIME</i>			
	<i>Displasia ectodermica ipoidrotica</i>			
RN0880	Ectrodattilia-Displasia ectodermica-Palatoschisi		Transcodifica nome malattia.	EEC sindrome
RN0560	Discheratosi congenita			
RN1480	Ipomelanososi di Ito			
RN0610	Ipoplasia focale dermica			
RN0510	Incontinentia pigmenti			
RN1680	Sindrome trico-dento-ossea			
RNG070	Ittiosi congenite			
	<i>Ittiosi cheratinopatica</i>			
	<i>Ittiosi congenita autosomica recessiva</i>			
	<i>Ittiosi ereditaria non sindromica non altrimenti specificata</i>			
	<i>Ittiosi volgare, forme gravi</i>		Transcodifica nome malattia.	Ittiosi volgare
	<i>Ittiosi X-linked</i>			
	<i>Netherton sindrome di</i>			
RN0600	Ipercheratosi epidermolitica			
RN1500	Kid sindrome			
RN0500	Cutis Laxa			
RNG130	Cheratodermie palmoplantari ereditarie			
RN0520	Xeroderma pigmentoso			
RN0530	Cheratosi follicolare acuminata			
RN0540	Cute marmorea teleangectasica congenita			
RN0550	Darier malattia di			
RN0570	Epidermolisi bollosa ereditaria		Transcodifica nome malattia.	Epidermolisi bollosa
RN0580	Eritrocheratodermia simmetrica progressiva			
RN0590	Eritrocheratodermia variabile			
RN0620	Pachidermoperiostosi			
RN0630	Pseudoxantoma elastico			
RN0640	Aplasia congenita della cute			
RN1470	Hay-Wells sindrome di			
RN1560	Neu-Laxova sindrome di			
RN1650	Sindrome del nevo displastico			
RN1660	Sindrome del nevo epidermico		Transcodifica nome malattia.	Sindrome del nevo epidermale
RN1700	Sjögren-Larsonn sindrome di			
RN1710	Tay sindrome di			

#### 14. MALATTIE DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE E DEL TESSUTO CONNETTIVO

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RM0010	Dermatomiosite				
RM0020	Polimiosite				
RM0021	Sindrome da anticorpi antisintetasi				
RM0030	Connettivite mista				
RM0040	Fascite eosinofila				
RM0050	Fascite diffusa				
RM0060	Policondrite ricorrente				
			Transcodifica nome malattia.		Policondrite
RMG010	Connettiviti indifferenziate	Codice eliminato. Passa nelle croniche 067 (connettiviti indifferenziate)			
RM0070	Angiomatosi cistica diffusa dell'osso				
RM0080	Eteroplasia ossea progressiva				
RM0090	Fibrodisplasia ossificante progressiva				

RM0100	Meloreostosi				
RM0110	Miosite a corpi inclusi				
RM0111	Miosite eosinofila idiopatica				
RM0120	Sclerosi sistemica progressiva	Passa dalle croniche 047 [Sclerosi sistemica (progressiva)] alle malattie rare.			
RM0121	Sindrome SAPHO				

#### 15. MALFORMAZIONI CONGENITE, CROMOSOMOPATIE E SINDROMI GENETICHE

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
<b>SINDROMI MALFORMATIVE CONGENITE CON PREVALENTE ALTERAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO</b>					
RN0010	Arnold-Chiari sindrome di				
RN0020	Microcefalia isolata o sindromica		Transcodifica nome malattia.		Microcefalia
RN0030	Agenesia cerebellare				
RN0040	Joubert sindrome di				
RN0050	Lissencefalia isolata o sindromica		Transcodifica nome malattia.		Lissencefalia
RN0060	Oloprosencefalia isolata o sindromica		Transcodifica nome malattia.		Oloprosencefalia
RNG150	Agenesia/disgenesia del corpo calloso in forma isolata o sindromica				
	<i>Andermann sindrome di</i>				
	<i>Dandy-Walker sindrome di</i>				
RN1340	Aase-Smith sindrome di				
RN1570	Neuroacantocitosi				
RN1630	Sindrome acrocallosa				
RN1740	Walker-Warburg sindrome di				
RNG011	Altre sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti con prevalente alterazione del sistema nervoso				
	<i>Ben Ari-Shuper-Mimouni sindrome di</i>				
	<i>Bonnemann-Meinecke sindrome di</i>				
	<i>Displasia cerebro-facio-toracica</i>				
	<i>Sindrome idroletale</i>				
	<i>Toriello-Carey sindrome di</i>				
RQ0010	Gerstmann sindrome di				
<b>SINDROMI MALFORMATIVE CONGENITE CON PREVALENTE ALTERAZIONE DELL'APPARATO VISIVO</b>					
RFG150	Anoftalmia/microftalmia isolate o sindromiche				
	<i>Lenz sindrome di</i>				
	<i>Sindrome anoftalmia plus</i>				
RN0070	Foix-Chavany-Marie sindrome di		Transcodifica nome malattia.		Chiary Foix sindrome di
RN0090	Axenfeld-Rieger anomalia di				
RN1050	Axenfeld-Rieger sindrome di		Transcodifica nome malattia.		Rieger sindrome
RN0100	Peters anomalia di		Transcodifica nome malattia.		Peter anomalia di
RN0110	Aniridia				
RNG101	Coloboma congenito oculare isolato o sindromico				
	<i>Coloboma congenito corioretinico</i>				
	<i>Coloboma congenito dell'iride</i>				
RN0120	Coloboma congenito del disco ottico				
RN0130	Morning glory anomalia di				
RN0140	Persistenza della membrana pupillare				
RN1580	Norrie malattia di				
RN1720	Vogt-Koyanagi-Harada sindrome di				
RN0860	Displasia setto-ottica		Transcodifica nome malattia.		De Morsier sindrome di
RN1460	Fraser sindrome di				
RN1750	Weill-Marchesani sindrome di				
RNG111	Altre sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti con prevalente interessamento dell'apparato visivo				
	<i>Aicardi sindrome di</i>				

	<i>Baraitser-Winter sindrome di</i>			
	<i>Nance-Horan sindrome di</i>			
	<i>Sindrome cerebro-oculo-nasale</i>			
	<i>Sindrome CODAS</i>			
<b>ANOMALIE CONGENITE DEL CRANIO E/O DELLE OSSA DELLA FACCIA ISOLATE E SINDROMICHE</b>				
<b>RNG030</b>	<b>Sindromi con craniosinostosi</b>		Transcodifica nome malattia.	Acrocefalosindattilia
	<i>Acrocefalosindattilia</i>			
	<i>Apert sindrome di</i>			
	<i>C sindrome</i>		Transcodifica codice malattia.	RNG040
	<i>Goodman sindrome di</i>			
	<i>Hallerman-Streiff sindrome di</i>		Transcodifica codice malattia.	RNG040
	<i>Pierre-Robin sindrome di</i>		Transcodifica codice malattia.	RNG040
	<i>Treacher-Collins sindrome di</i>		Transcodifica codice malattia.	RNG040
<b>RN0800</b>	<b>Antley-Bixler sindrome di</b>			
<b>RN0810</b>	<b>Baller-Gerold sindrome di</b>			
<b>RN1390</b>	<b>Carpenter sindrome di</b>			
<b>RN1040</b>	<b>Pfeiffer sindrome di</b>			
<b>RN1230</b>	<b>Summitt sindrome di</b>			
<b>RN0400</b>	<b>Jackson-Weiss sindrome di</b>			
<b>RN1000</b>	<b>Nager sindrome di</b>			
<b>RNG040</b>	<b>Altre anomalie congenite gravi ed invalidanti del cranio e/o delle ossa della faccia, dei tegumenti e delle mucose (escluso: schisi isolata dell'ugola e labioschisi isolata)</b>		Transcodifica nome malattia.	Anomalie congenite del cranio e/o delle ossa della faccia
	<i>C sindrome</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RNG030.	Transcodifica codice malattia.	
	<i>Cranio-fronto-nasale sindrome</i>			
	<i>Craniosinostosi primaria</i>			
	<i>Crouzon malattia di</i>			
	<i>Disostosi cleidocranica</i>			
	<i>Disostosi mandibolofacciale</i>			
	<i>Disostosi maxillofacciale</i>			
	<i>Displasia fronto-facio-nasale</i>			
	<i>Displasia mandibolo-acrale</i>			
	<i>Displasia maxillonasale</i>			
	<i>Hallerman-Streiff sindrome di</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RNG030.	Transcodifica codice malattia.	
	<i>Pierre-Robin sindrome di</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RNG030.	Transcodifica codice malattia.	
	<i>Treacher-Collins sindrome di</i>	Diventa malattia afferente al gruppo RNG030.	Transcodifica codice malattia.	
	<i>Palatoschisi isolata o sindromica</i>			
<b>MALFORMAZIONI CONGENITE CON ALTERAZIONE DELLA FACCIA COME SEGNO PRINCIPALE</b>				
<b>RN0990</b>	<b>Moebius sindrome di</b>	Codice eliminato. Diventa malattia afferente al gruppo RNG121.	Transcodifica codice malattia.	
<b>RN1090</b>	<b>Schinzel-Giedion sindrome di</b>	Codice eliminato. Diventa malattia afferente al gruppo RNG121.	Transcodifica codice malattia.	
<b>RNG121</b>	<b>Sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti con alterazione della faccia come segno principale</b>			
	<i>Mohr malattia di</i>			
	<i>Moebius sindrome di</i>		Transcodifica codice malattia.	RN0990
	<i>Oculo-facio-cardio-dentale sindrome</i>			
	<i>Oro-facio-digitale sindrome di tipo 1</i>			
	<i>Schinzel-Giedion sindrome di</i>		Transcodifica codice malattia.	RN1090
<b>RN0910</b>	<b>Goldenhar sindrome di</b>			
<b>RN0390</b>	<b>Sindrome cefalopolisindattilia di Greig</b>		Transcodifica nome malattia.	Greig sindrome di, cefalopolisindattilia
<b>RN0470</b>	<b>Sindrome oto-palato-digitale</b>			
<b>MALFORMAZIONI CONGENITE DEGLI ARTI ISOLATE E SINDROMICHE</b>				
<b>RN0260</b>	<b>Focomelia</b>			
<b>RN0270</b>	<b>Deformità di Sprengel</b>			
<b>RN0290</b>	<b>Camptodattilia familiare</b>			

RN0430	Poland sindrome di		
RN0460	Sindrome femoro-facciale		
RNG020	Sindromi con artrogriposi multiple congenite	Transcodifica nome malattia.	Artrogriposi multiple congenite
RN1060	Roberts sindrome di		
RN0480	Sindrome trisma pseudocamptodattilia		
RN0890	Freeman-Sheldon sindrome di		
RN1110	Sequenza da ipocinesia fetale		
RN1670	Sindrome da pterigi multipli	Transcodifica nome malattia.	Sindrome pterigio multiplo
RNG131	Altre sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti con alterazione degli arti come segno principale <i>Sindrome RAPADILINO</i>		
RN0440	Sequenza sirenomelica		
RN0340	Adams-Oliver sindrome di		
RN1690	Sindrome trombocitopenica con aplasia del radio	Transcodifica nome malattia.	Sindrome trombocitopenica con assenza di radio
<b>MALFORMAZIONI CONGENITE DEL CUORE, DEI GRANDI VASI E DEI VASI PERIFERICI</b>			
RNG141	Sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti del cuore e dei grandi vasi <i>Cuore criss-cross</i> <i>Ebstein anomalia di</i> <i>Sindrome del cuore sinistro ipoplasico</i>	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.	
RN0150	Blue rubber bleb nevus		
RN0740	Ivemark sindrome di		
RN1510	Klippel-Trenaunay sindrome di		
RNG142	Altre sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti dei vasi periferici <i>Malformazione cavernosa cerebrale ereditaria</i> <i>Sindrome CLOVE</i> <i>Sindrome con malformazione dei capillari e malformazione arterovenosa (CMAVM)</i> <i>Sindrome metamerica arterovenosa cerebrofacciale</i>		
<b>MALFORMAZIONI CONGENITE DELLA PARETE ADDOMINALE ISOLATE E SINDROMICHE</b>			
RN0310	Klippel-Feil sindrome di		
RN0320	Gastroschisi		
RN0321	Sindrome Prune Belly		
RN0322	Onfalocele		
RNG132	Altre malformazioni congenite gravi ed invalidanti della parete addominale <i>Pentalogia di Cantrell</i>		
<b>MALFORMAZIONI CONGENITE DELL'APPARATO DIGERENTE ISOLATE E SINDROMICHE</b>			
RN0190	Malformazione ano-rettale in forma isolata o sindromica	Transcodifica nome malattia.	Ano imperforato
RN0200	Hirschsprung malattia di		
RN0201	Goldberg-Shprintzen sindrome di		
RN0210	Atresia biliare		
RN0220	Caroli malattia di		
RN0230	Malattia del fegato policistico		
RNG251	Difetti congeniti del tubo digerente: agenesia, atresie, fistole e duplicazioni <i>Atresia ileale</i> <i>Atresia colica</i> <i>Atresia intestinale multipla</i> <i>Cloaca persistente</i> <i>Duplicazioni del tubo digerente</i> <i>Complesso OEIS</i>		
RN0160	Atresia esofagea e/o fistola - tracheoesofagea		
RN0170	Atresia del digiuno		

RN0180	Atresia o stenosi duodenale			
RNG252	Altre malformazioni congenite gravi ed invalidanti dell'apparato digerente			
	<i>Microgastria</i>			
	<i>Ipoplasia/Aplasia della muscolatura della parete gastrica</i>			
<b>MALFORMAZIONI CONGENITE DELL'APPARATO GENITO-URINARIO ISOLATE E SINDROMICHE</b>				
RN0250	Rene con midollare a spugna			
RNG261	Malattia renale cistica genetica (escluso: rene policistico autosomico dominante)	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.		
	<i>Senior-Loken sindrome di</i>			
RJ0040	Rene policistico autosomico recessivo			
RN0980	Meckel sindrome di			
RN1810	Estrofia vescicale			
RNG262	Difetti dello sviluppo sessuale con ambiguità dei genitali e/o discordanza cariotipo/sviluppo gonadico e/o fenotipo			
	<i>Disgenesia gonadica</i>			
	<i>Perrault sindrome di</i>			
	<i>Sindrome da insensibilità completa agli androgeni</i>			
	<i>Sindrome da insensibilità parziale agli androgeni</i>	Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.	RC0030	Reifenstein sindrome di
RNG010	Pseudoermafroditismi			
RN1430	Denys-Drash sindrome di			
RN0240	Ermafroditismo vero			
RNG263	Altri difetti gravi ed invalidanti dello sviluppo sessuale con ambiguità dei genitali e/o discordanza cariotipo/sviluppo gonadico e/o fenotipo			
	<i>Frasier sindrome di</i>			
	<i>Sindrome SERKAL</i>			
RNG264	Altre malformazioni congenite gravi ed invalidanti dell'apparato genito-urinario			
	<i>Afallia</i>			
	<i>Epispadia</i>			
	<i>Megalouretra</i>			
<b>MALATTIE GENETICHE DELLO SCHELETRO</b>				
RNG271	Sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti con disostosi come segno prevalente	Malattie afferenti al gruppo in via di definizione.		
RN0280	Acrodisostosi			
RN0300	Sindrome da regressione caudale			
RNG050	Condrodistrofie congenite			
	<i>Acondrogenesi</i>			
	<i>Acondroplasia</i>			
	<i>Condrodiplosia letale</i>			
	<i>Condrodiplosia metafisaria</i>			
	<i>Condrodiplosia punctata</i>			
	<i>Condrodiplosia tipo Blomstrand</i>			
	<i>Condrodistrofia congenita non tipizzata</i>			
	<i>Desbuquois sindrome di</i>			
	<i>Displasia acromicrica</i>			
	<i>Displasia epifisaria emimelica</i>			
	<i>Displasia metatropica</i>			
	<i>Displasia otospondilomegaepifisaria</i>			
	<i>Displasia pseudoreumatoide progressiva</i>			
	<i>Distrofia toracica asfissiante</i>			
	<i>Encondromatosi multipla</i>			
	<i>Esostosi multipla</i>			
	<i>Ipocondroplasia</i>			



	<i>Keutel sindrome di</i>			
	<i>Kniest displasia</i>			
	<i>Larsen sindrome di</i>		Transcodifica codice malattia.	RNG060
	<i>Schwartz-Jampel sindrome di</i>			
	<i>Sindrome camptomelica</i>			
RNG060	<b>Osteodistrofie congenite isolate o in forma sindromica</b>		Transcodifica nome malattia.	Osteodistrofie congenite
	<i>Atelosteogenesi</i>			
	<i>Buschke-Ollendorff sindrome di</i>			
	<i>Conradi-Hunermann-Happle sindrome di</i>		Transcodifica nome malattia.	Conradi-Hunermann sindrome di
	<i>Discondrosteosi</i>			
	<i>Displasia craniometafisaria</i>			
	<i>Displasia diastrofica e pseudodiastrofica</i>			
	<i>Displasia fibrosa</i>			
	<i>Displasia gnatiofisaria</i>			
	<i>Displasia spondiloepifisaria</i>			
	<i>Displasia spondilometafisaria</i>			
	<i>Ellis-van Creveld sindrome di</i>			
	<i>Engelmann malattia di</i>			
	<i>Fairbank malattia di</i>			
	<i>Frank-Ter Haar sindrome di</i>			
	<i>Hajdu-Cheney sindrome di</i>			
	<del><i>Larsen sindrome di</i></del>	Diventa malattia afferente al gruppo RNG050.	Transcodifica codice malattia.	
	<i>McCune-Albright sindrome di</i>			
	<del><i>Nanismo osteodisplastico microcefalico</i></del>	Diventa malattia afferente al gruppo RNG092.	Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.	
	<i>Osteodistrofia congenita non tipizzata</i>			
	<i>Osteogenesi imperfetta</i>			
	<i>Osteopetrosi</i>			
	<i>Picnodisostosi</i>			
	<i>Sindrome DOOR</i>			
	<i>Sindrome osteoporosi-pseudoglioma</i>			
RN0960	<b>Maffucci sindrome di</b>			
RN1450	<b>Displasia spondiloepifisaria congenita</b>			
RN0370	<b>Dyggve-Melchior-Clausen (DMC) sindrome di</b>			
RN0410	<b>Jarcho-Levin sindrome di</b>			
<b>ALTRE SINDROMI E MALFORMAZIONI CONGENITE COMPLESSE</b>				
RN0660	<del><b>Down sindrome di</b></del>	Codice eliminato. Passa nelle croniche 065 (sindrome di Down)		
RN0690	<del><b>Klinefelter sindrome di</b></del>	Codice eliminato. Passa nelle croniche 066 (Sindrome di Klinefelter)		
RNG080	<b>Sindromi da aneuploidia cromosomica (escluso: trisomia 21; soggetti con cariotipo 47,XXY; sindrome del triplo X; sindrome del doppio Y; Turner sindrome di - RN0680)</b>		Transcodifica nome malattia.	Sindromi da aneuploidia cromosomica
RN0680	<b>Turner sindrome di</b>			
RNG090	<b>Sindromi da riarrangiamenti strutturali sbilanciati cromosomici e genomici (escluso: sindrome di DiGeorge - RCG160; sindrome cardiofacciale di Cayler - RN1770)</b>		Transcodifica nome malattia.	Sindromi da duplicazione/deficienza cromosomica
RN1590	<b>Pallister-Killian sindrome di</b>			
RN0670	<b>Sindrome del Cri Du Chat</b>		Transcodifica nome malattia.	Cri Du Chat malattia del
RN1730	<b>WAGR sindrome di</b>			
RN1270	<b>Williams sindrome di</b>			
RN0700	<b>Wolf-Hirschhorn sindrome di</b>			
RN1330	<b>Sindrome del cromosoma X fragile</b>		Transcodifica nome malattia.	Sindrome da X fragile
RNG091	<b>Sindromi malformative congenite con alterazione del tessuto connettivo come segno principale</b>			
	<i>Loeys-Dietz sindrome di</i>			

	<i>Shprintzen-Goldberg sindrome di</i>		
RN1320	Marfan sindrome di		
RN0330	Ehlers-Danlos sindrome di		
RN1220	Stickler sindrome di		
RNG092	Sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti con bassa statura come segno principale <i>Nanismo osteodisplastico microcefalico primitivo (MOPD)</i>	Transcodifica codice malattia. Transcodifica nome malattia.	RNG060 Nanismo osteodisplastico microcefalico
RN0790	Aarskog sindrome di		
RN0870	Dubowitz sindrome di		
RN1070	Robinow sindrome di		
RN1080	Russell-Silver sindrome di		
RN1100	Seckel sindrome di		
RN0730	SHORT sindrome		
RNG093	Sindromi malformative congenite gravi ed invalidanti caratterizzate da un accrescimento precoce eccessivo <i>Emipertrofia congenita</i>		
RN0820	Beckwith-Wiedemann sindrome di		
RC0310	Sotos sindrome di		
RN0490	Weaver sindrome di		
RN1120	Simpson-Golabi-Behmel sindrome di		
RN1550	Marshall-Smith sindrome di		
RNG100	Altre anomalie congenite multiple gravi ed invalidanti con ritardo mentale (limitatamente a sindromi note)	Transcodifica nome malattia.	Altre anomalie congenite multiple con ritardo mentale
RN1350	Alagille sindrome di		
RN1370	Alstrom sindrome di		
RNG200	Amartomatosi multiple <i>Bannayan-Zonana sindrome di</i> <i>Complesso di Von Meyenburg</i> <i>Cowden malattia di</i>		
RN0750	Sclerosi tuberosa		
RN0760	Peutz-Jeghers sindrome di		
RN0770	Sturge-Weber sindrome di		
RN0780	Von Hippel-Lindau sindrome di		
RN1170	Sindrome proteus	Transcodifica nome malattia.	Sindrome proteo
RN1300	Angelman sindrome di		
RN1250	Associazione VACTERL/VATER	Transcodifica nome malattia.	VACTERL associazione
RN1380	Bardet-Biedl sindrome di		
RN0830	Bloom sindrome di		
RN0840	Borjeson-Forssman-Lehmann sindrome di	Transcodifica nome malattia.	Borjeson sindrome di
RN1780	Char sindrome di		
RN0350	Coffin-Lowry sindrome di		
RN0360	Coffin-Siris sindrome di		
RN0401	Cohen sindrome di		
RN1410	Cornelia De Lange sindrome di		
RC0250	Costello sindrome di		
RN1010	Noonan sindrome di		
RN1150	Sindrome cardio-facio-cutanea		
RN1530	Leopard sindrome		
RN1420	De Sanctis Cacchione malattia di		
RN1440	Displasia oculo-digito-dentale		
RN0380	Filippi sindrome di		
RN1021	Sindrome FG		
RN1820	Fine-Lubinsky sindrome di		
RN0900	Fryns sindrome di		
RN0920	Hermansky-Pudlak sindrome di		



RN0930	Holt-Oram sindrome di		
RN1540	Levy-Hollister sindrome di		
RC0270	Lowe sindrome di	Transcodifica codice esenzione.	RCG040
RN1850	Mainzer-Saldino sindrome di		
RN0970	Marshall sindrome di		
RN1020	Opitz sindrome di		
RN1030	Pallister-Hall sindrome di		
RN0420	Pallister-W sindrome di		
RN0650	Parry-Romberg sindrome di		
RN1310	Prader-Willi sindrome di		
RN1620	Rubinstein-Taybi sindrome di		
RN1130	Sindrome branchio-oculo-facciale		
RN1140	Sindrome branchio-oto-renale		
RN1770	Sindrome cardiofacciale di Cayler		
RN0450	Sindrome cerebro-costo-mandibolare		
RN1640	Sindrome cerebro-oculo-facio-scheletrica		
RN0850	CHARGE associazione		
RN0940	Sindrome Kabuki	Transcodifica nome malattia.	Kabuki sindrome della maschera
RN1830	Sindrome megalocornea-ritardo mentale		
RN1190	Sindrome nail-patella	Transcodifica nome malattia.	Sindrome unghia-rotula
RN1160	Sindrome oculo-cerebro-cutanea		
RNG094	Sindromi progeroidi		
	<i>Hutchinson-Gilford sindrome di</i>		
	<i>Poichiloderma congenito</i>		
	<i>Wiedemann-Rautenstrauch sindrome di</i>		
RC0060	Werner sindrome di		
RN1400	Cockayne sindrome di		
RN1180	Sindrome trico-rino-falangea		
RN1210	Smith-Magenis sindrome di		
RN1240	Townes-Brocks sindrome di		
RNG095	Sindromi di Waardenburg		
	<i>Waardenburg tipo 1 sindrome di</i>		
	<i>Waardenburg tipo 2 sindrome di</i>		
	<i>Waardenburg tipo 3 sindrome di</i>		
RN1260	Wildervanck sindrome di		
RN1280	Winchester sindrome di		
RN1290	Wolfram sindrome di		

#### 16. ALCUNE CONDIZIONI MORBOSE DI ORIGINE PERINATALE

CODICE	MALATTIA E/O GRUPPO	NOTE PER AGGIORNAMENTO LEA	NOTE PER REGISTRO	PRECEDENTE CODICE	PRECEDENTE DENOMINAZIONE
RP0010	Embriofetopatia rubeolica				
RP0020	Sindrome fetale da acido valproico				
RP0030	Sindrome fetale da idantoina				
RP0040	Sindrome alcolica fetale				
RP0050	Apnea infantile	Codice eliminato. Manca nei nuovi LEA. Valutare attribuzione codice RHG011 ai pazienti già certificati.			
RP0060	Kernittero				
RP0070	Fibrosi epatica congenita				
RP0080	Embriopatia da iperfenilalaninemia				

Legenda	
Cod	Nuovo codice
<del>Cod</del>	Codice non presente nei nuovi LEA
SNE	Screening Neonatale Esteso