

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
03	T	INTERVENTI SUL MIDOLLO SPINALE E SULLE STRUTTURE DEL CANALE VERTEBRALE	EINGRIFFE AM RÜCKENMARK UND WIRBELKANAL			PSA
03.8	N	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE - Iniezione endorachide di antitumorali	INJEKTION VON ZYTOSTATIKA IN DEN WIRBELKANAL - Injektion von Zytostatika in den Spinalkanal	51.70	0.00	PSA
03.91	N	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA - Iniezione peridurale - Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento	INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN DEN VERTEBRALKANAL FÜR ANALGESIE - Peridurale Injektion - Ausgenommen: den Fall, bei dem die Anästhesie für einen chirurgischen Eingriff durchgeführt wird	103.30	0.00	PSA
03.91	N	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA - Iniezione peridurale - Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento	INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN DEN VERTEBRALKANAL FÜR ANALGESIE - Peridurale Injektion - Ausgenommen: den Fall, bei dem die Anästhesie für einen chirurgischen Eingriff durchgeführt wird	103.30	0.00	PSA
03.91.1	I	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE - [Catetere a permanenza, con pompa a controllo del paziente (PCA), con tunnel, con port]	LEGUNG EINES PERIDURALKATHETERS - [Dauerkatheter, Katheter mit patientenkontrollierter Pumpe, mit Tunnel, mit Port]	154.90	0.00	PSA
03.92	N	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE - Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi - Escluso: iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)	INJEKTION ANDERER MEDIKAMENTE IN DEN SPINALKANAL - Intrathekale [spinale] Injektion von Steroiden - Ausgenommen: KM-Injektion zur Durchführung einer Myelographie, Injektion eines Zytostatikums in den Spinalkanal (03.8)	103.30	0.00	PSA
03.96.1	I	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI - Intero trattamento	PERKUTANE PARAVERTEBRALE BLOCKADE DER GELENKSFACETTEN - komplette Behandlung	101.00		PSA
03.96.1	I	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI - Intero trattamento	PERKUTANE PARAVERTEBRALE BLOCKADE DER GELENKSFACETTEN - komplette Behandlung	101.00		PSA
03.96.1	I	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI - Intero trattamento	PERKUTANE PARAVERTEBRALE BLOCKADE DER GELENKSFACETTEN - komplette Behandlung	101.00		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
04.07.1	N	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico - Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	ENTFERNUNG ODER RESEKTION PERIPHERER NERVEN - Kurettagge, Neurolyse, Resektion der peripheren Nerven (oder der jeweiligen Veränderung), Entfernung eines peripheren Neurinoms - Ausgenommen: Biopsie eines peripheren Nerven (04.11.1)	51.10	0.00	PSA
04.11.1	N	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	BIOPSIE [PERKUTANE][NADELBIOPSIE] DER PERIPHEREN NERVEN	51.10	0.00	PSA
04.43	A	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	DEKOMPRESSION DES KARPALTUNNELS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	825.00	0.00	PSA
04.43	A	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	DEKOMPRESSION DES KARPALTUNNELS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	825.00	0.00	PSA
04.49	A	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	DEKOMPRESSION DES KUBITALSTUNNELS, DES N. PERONEUS COMMUNIS AM FIBULAKÖPFCHEN - Inbegriffen: anästhesiologische und preoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1338.40	0.00	PSA
04.49	A	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	DEKOMPRESSION DES KUBITALSTUNNELS, DES N. PERONEUS COMMUNIS AM FIBULAKÖPFCHEN - Inbegriffen: anästhesiologische und preoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1338.40	0.00	PSA
04.81.1	N	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA - Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami - Escluso: le anesiesie per intervento	INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN PERIPHERE NERVEN FÜR ANALGESIE - Block des Ganglion Gasser und deren Äste - Ausgenommen: die Anästhesien für chirurgische Eingriffe	51.70	0.00	PSA
04.81.2	N	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA - Blocco degli intercostali - Escluso: le anesiesie per intervento	INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN PERIPHERE NERVEN FÜR ANALGESIE - Block der Intercostalnerven - Ausgenommen: die Anästhesien für chirurgische Eingriffe	15.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
05.31	N	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA - Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, blocco del Ganglio celiaco, blocco del Ganglio stellato, blocco del simpatico lombare	INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN SYMPATISCHE NERVEN FÜR ANALGESIE - Regionaler Block des N.Sympatikus an den oberen oder unteren Extremitäten, Block des Ganglion coeliacus, Block des Ganglion stellatum, Block des lumbalen Sympatikus	77.50	0.00	PSA
05.31	N	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA - Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, blocco del Ganglio celiaco, blocco del Ganglio stellato, blocco del simpatico lombare	INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN SYMPATISCHE NERVEN FÜR ANALGESIE - Regionaler Block des N.Sympatikus an den oberen oder unteren Extremitäten, Block des Ganglion coeliacus, Block des Ganglion stellatum, Block des lumbalen Sympatikus	77.50	0.00	PSA
05.32	N	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	INJEKTION VON NEUROLYTIKA IN SYMPATISCHE NERVEN	129.10	0.00	PSA
05.32	N	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	INJEKTION VON NEUROLYTIKA IN SYMPATISCHE NERVEN	129.10	0.00	PSA
06.01	N	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA - Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea. Alcolizzazione noduli tiroidei	ASPIRATION IM BEREICH DER SCHILDDRUESENREGION - Ultraschallgesteuerte perkutane Drainage der Schilddrüsenregion. Alkoholisierung von Schilddrüsenknoten	61.50	0.00	PSA
06.01	N	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA - Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea. Alcolizzazione noduli tiroidei	ASPIRATION IM BEREICH DER SCHILDDRUESENREGION - Ultraschallgesteuerte perkutane Drainage der Schilddrüsenregion. Alkoholisierung von Schilddrüsenknoten	61.50	0.00	PSA
06.11.1	N	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER SCHILDDRÜSE - Feinnadelbiopsie der Schilddrüse	43.40	0.00	PSA
06.11.1	N	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER SCHILDDRÜSE - Feinnadelbiopsie der Schilddrüse	43.40	0.00	PSA
06.11.2	N	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER SCHILDDRÜSE - Ultraschallgesteuerte Feinnadelbiopsie der Schilddrüse	61.50	0.00	PSA
06.11.2	N	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER SCHILDDRÜSE - Ultraschallgesteuerte Feinnadelbiopsie der Schilddrüse	61.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
06.11.2	N	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER SCHILDDRÜSE - Ultraschallgesteuerte Feinnadelbiopsie der Schilddrüse	61.50	0.00	PSA
06.13	N	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	BIOPSIE DER NEBENSCHILDDRÜSEN	67.10	0.00	PSA
08.01	N	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE - Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	INZISION IM BEREICH DES LIDRANDES - Inbegriffen: Inzision eines Lidabszesses	13.60	0.00	PSA
08.02	N	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	ÖFFNEN EINER TARSORRHAPHIE	13.60	0.00	PSA
08.09	N	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA - Riapertura anchiloblefaron	WEITERE INZISION IM BEREICH DES LIDES - Wiedereröffnung eines Ankyloblepharons	13.60	0.00	PSA
08.11	N	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	LID-BIOPSIE	13.60	0.00	PSA
08.21	N	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	ENTFERNUNG EINES CHALAZIONS	27.30	0.00	PSA
08.22	N	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	ENTFERNUNG EINER ANDEREN KLEINEN LIDVERÄNDERUNG - Entfernung von Warze, Papillom, Zyste, Kondylom	27.30	0.00	PSA
08.23	N	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE - Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale. Xantelasma	ENTFERNUNG EINER GROSSEN LIDVERÄNDERUNG, NICHT ALLE SCHICHTEN BETREFFEND - Entfernung, die ein Viertel und mehr des Lidrandes einschließt. Xanthelasma	27.30	0.00	PSA
08.24	N	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE - Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore. Resezione a cuneo della palpebra	ENTFERNUNG EINER GROSSEN LIDVERÄNDERUNG, DIE GESAMTEN LIDSCHICHTEN BETREFFEND - Entfernung, die ein Viertel und mehr des Lidrandes einschließt. Keilexzision des Lides	45.50	0.00	PSA
08.25	N	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA - Intervento per blefarocalasi	ABTRAGUNG EINER LIDLÄSION - Eingriff bei Blepharochalasis	34.10	0.00	PSA
08.38	A	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA. Se eventualmente effettuati sono inclusi, procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	KORREKTUR EINER LIDRETRAKTION - Falls durchgeführt, inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1463.00	0.00	PSA
08.41	N	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT THERMOKOAGULATION	40.90	0.00	PSA
08.42	N	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT NAHT-TECHNIK	40.90	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
08.43	N	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT KEILEXZISION	68.20	0.00	PSA
08.44	N	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA - Riparazione di ectropion con innesto o lembo	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT LIDPLASTIK - Ektropion-OP mit freiem Transplantat- oder Schwenklappen	154.90	0.00	PSA
08.52	N	BLEFARORRAFIA - Cantorrafia, Tarsorrafia	BLEPHARORRHAPHIE - Kanthorrhaphie, Tarsorrhaphie	40.90	0.00	PSA
08.6	N	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO - Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	LIDPLASTIK MIT VERSCHIEBELAPPEN ODER FREIEM TRANSPLANTAT - Ausgenommen: in Zusammenhang mit Entropion- oder Ektropion-OP (08.44)	309.90	0.00	PSA
08.72	A	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesilogiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	PLASTISCHE REKONSTRUKTION DES AUGENLIDS, PARTIELLE TIEFE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1200.00	0.00	PSA
08.74	A	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesilogiche, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	PLASTISCHE REKONSTRUKTION DES AUGENLIDS, VOLLE TIEFE. Ausgenommen Codes 08.44 und 08.6. Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1100.00	0.00	PSA
08.81	N	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	VERSORGUNG EINER RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES UND DER BRAUE	34.10	0.00	PSA
08.82	N	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	VERSORGUNG EINER RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES BETREFFEND DIE LIDKANTE, OBERFLÄCHLICH	34.10	0.00	PSA
08.83	N	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	VERSORGUNG EINER WEITEREN LIDVERLETZUNG, OBERFLÄCHLICH	34.10	0.00	PSA
08.84	N	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	LIDKANTEN-NAHT BEI LIDKANTEN RISS-SCHNITT	68.20	0.00	PSA
08.91	N	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	ELEKTRODEPILATION	22.70	0.00	PSA
08.92	N	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	KRYOCHIRURGISCHE EPILATION	22.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
08.99.1	N	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	INFILTRATION EINES LID-HÄMANGIOMS	13.60	0.00	PSA
09.0	N	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	INZISION DER TRÄNENDRÜSE - Inzision einer Zyste der Tränendrüse (mit Drainage)	34.10	0.00	PSA
09.11	N	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	BIOPSIE DER TRÄNENDRÜSE	56.80	0.00	PSA
09.12	N	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	BIOPSIE DES TRÄNENSACKES	40.90	0.00	PSA
09.19	N	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE - Test di Schirmer - Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	WEITERE DIAGNOSTISCHE UNTERSUCHUNGEN DES TRÄNENAPPARATES - Schirmer-Test - Ausgenommen: Dacryozystographie mit Kontrastmittel (87.05), Rx Weichteile des Tränennasenganges	3.60	0.00	PSA
09.21	N	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	ENTFERNUNG EINER LÄSION DER TRÄNENDRÜSE - Ausgenommen: Biopsie der Tränendrüse (09.11)	56.80	0.00	PSA
09.41	N	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	SONDIERUNG DES TRÄNENPÜNKCHENS	13.60	0.00	PSA
09.42	N	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione. (Per ciclo terapeutico)	SONDJERUNG DER TRÄNENKANÄLCHEN - Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung. (Je therapeutischer Zyklus)	15.90	0.00	PSA
09.43	N	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	SONDIERUNG DES TRÄNEN-NASENGANGES - Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung (je therapeutischer Zyklus)	56.80	0.00	PSA
09.51	N	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	INZISION DES TRÄNENPÜNKCHENS	34.10	0.00	PSA
09.52	N	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	INZISION DES TRÄNENKANÄLCHENS	34.10	0.00	PSA
09.53	N	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	INZISION DES TRÄNENSACKES	34.10	0.00	PSA
09.59	N	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI - Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	WEITERE INZISION AN DEN ABLEITENDEN TRÄNENWEGEN - Inzision (Drainage) des Tränennasenganges NNB	34.10	0.00	PSA
09.6	N	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI - Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	ENTFERNUNG DES TRÄNENSACKES UND DER ABLEITENDEN TRÄNENWEGE - Ausgenommen: Biopsie des Tränensackes (09.12)	258.20	0.00	PSA
09.71	N	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	KORREKTUR DER EVERSION DES TRÄNENPÜNKCHENS	56.80	0.00	PSA
09.73	N	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	REKONSTRUKTION DER TRÄNENKANÄLCHEN	206.60	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
10.21	N	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	BINDEHAUT-BIOPSIE	15.90	0.00	PSA
10.31	N	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	ENTFERNUNG EINER VERÄNDERUNG ODER VON GEWEBE DER BINDEHAUT - Ringbiopsie um die Hornhaut. Ausgenommen: Bindehaut-Biopsie (10.21)	27.30	0.00	PSA
10.32	N	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA - Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	ENTFERNUNG EINER BINDEHAUT-LÄSION - Ausgenommen: Entfernung eines Bindehaut - Tumors (10.31), Entropion-Thermokoagulation (08.41)	27.30	0.00	PSA
10.33	N	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - Rimozione di follicoli di tracoma	WEITERE EINGRIFFE ZUR ENTFERNUNG VON BINDEHAUT - Entfernung von folliculären Veränderungen bei Trachom	27.30	0.00	PSA
10.4	N	CONGIUNTIVOPLASTICA	BINDEHAUT-PLASTIK	90.90	0.00	PSA
10.6	N	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	BINDEHAUT-NAHT NACH VERLETZUNG	45.50	0.00	PSA
10.91	N	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	SUBCONJUNCTIVALE INJEKTION	11.40	0.00	PSA
100.10	A	CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI di cui alla tab.A del D.M. 18.02.82 (incluso: visita medica, esame delle urine, ECG)	ZEUGNISSE FÜR WETTKAMPFSport zugehörig der Tab. A M.D. vom 18.02.82 (inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, Elektrokardiogramm)	25.80	0.00	PSA
100.11	A	CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI di cui alla tab.B del D.M. 18.02.82 (incluso: visita medica, esame delle urine, spirometria semplice, elettrocardiogramma con test da sforzo dei due gradini di Master)	ZEUGNISSE FÜR WETTKAMPFSport zugehörig der Tab.B M.D. vom 18.02.82 (inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, einfache Spirometrie, Elektrokardiogramm mit Stufen - Belastungstest nach Master)	51.70	0.00	PSA
100.12	A	CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI di cui alla tab.B del D.M. 18.02.82 CON TEST DA SFORZO CARDIOVASCOLARE CON CICLOERGOMETRO (incluso: visita medica, esame delle urine, spirometria semplice, elettrocardiogramma con test da sforzo con cicloergometro)	ZEUGNISSE FÜR WETTKAMPFSport zugehörig der Tab.B M.D. vom 18.02.82 MIT FAHRRADERGOMETERTEST (inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, einfache Spirometrie, Elektrokardiogramm mit Fahrradergometertest)	62.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
100.13	A	TEST DI VALUTAZIONE FUNZIONALE CON CICLOERGOMETRO (O CON PEDANA MOBILE O CON CARDIOFREQUENZIMETRO) CON CURVA DEL LATTATO (incluso: ECG di base, ECG sotto sforzo, misurazione della frequenza cardiaca e della pressione arteriosa, prelievi capillari seriati del lattato, calcolo della soglia aerobica ed anaerobica, relazione conclusiva con consigli per l'allenamento)	LEISTUNGSDIAGNOSTISCHER TEST MIT FAHRRADERGOMETRIE (ODER MIT LAUFBAND ODER MIT PULSUHR) MIT LAKTATLEISTUNGSKURVE (inbegriffen: Ruhe - EKG, Belastungs-EKG, Messung von Herzfrequenz und Blutdruck, kapilläre Blutabnahmen in Serie zur Bestimmung der Milchsäure, Berechnung der aeroben und anaeroben Schwelle, abschließende Beurteilung mit individuellen Trainingshinweisen)	83.70	0.00	PSA
100.14	A	TEST DI VALUTAZIONE FUNZIONALE CON CICLOERGOMETRO (O CON PEDANA MOBILE O CON CARDIOFREQUENZIMETRO) CON MISURAZIONE DIRETTA DEL CONSUMO DI OSSIGENO (incluso: ECG di base, ECG sotto sforzo, misurazione della frequenza cardiaca e della pressione arteriosa, misurazione dei parametri ventilatori: VO2, VO2/Kg, VCO2, VE, quoziente respiratorio, calcolo del VO2 max, della max potenza aerobica ed anaerobica, della soglia aerobica ed anaerobica, relazione conclusiva con consigli per l'allenamento)	LEISTUNGSDIAGNOSTISCHER TEST MIT FAHRRADERGOMETRIE (ODER MIT LAUFBAND ODER MIT PULSUHR) MIT DIREKTER MESSUNG DER ATEMGASE (inbegriffen: Ruhe - EKG, Belastungs-EKG, Messung von Herzfrequenz und Blutdruck, Messung der Atemgase: VO2, VO2/Kg, VCO2, VE, respiratorischer Quotient, Messung von VO2 max, maximaler aerober und anaerober Kapazität, Berechnung der aeroben und anaeroben Schwelle, abschließende Beurteilung mit individuellen Trainingshinweisen)	83.70	0.00	PSA
100.15	A	CHECK UP MEDICO SPORTIVO (incluso: visita medica, esame urine, spirometria semplice, elettrocardiogramma con test da sforzo al cicloergometro, relazione conclusiva)	SPORTMEDIZINISCHES CHECK UP (inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, einfache Spirometrie, Elektrokardiogramm mit Fahrradergometrie, Abschlussbericht)	67.10	0.00	PSA
100.16	A	TEST DI VALUTAZIONE FUNZIONALE CON CICLOERGOMETRO (O CON PEDANA MOBILE O CON CARDIOFREQUENZIMETRO) CON MISURAZIONE DIRETTA DEL CONSUMO DI OSSIGENO E CURVA DEL LATTATO	LEISTUNGSDIAGNOSTISCHER TEST MIT FAHRRADERGOMETRIE (ODER MIT LAUFBAND ODER MIT PULSUHR) MIT DIREKTER MESSUNG DER ATEMGASE UND MIT LAKTATLEISTUNGSKURVE	103.30	0.00	PSA
100.17	I	JUMP - TEST (test da sforzo con determinazione di forza esplosiva, forza reattiva, elasticità muscolare, potenza e capacità lattacida e alattacida)	JUMP - TEST (Beurteilung von Explosivkraft, Reaktionskraft, Muskelelastizität, laktazider und alaktazider Kraft und - Kapazität)	36.20	0.00	PSA
11.31	N	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	VERLAGERUNG EINES PTERYGIUMS	56.80	0.00	PSA
11.32	N	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	ENTFERNUNG EINES PTERYGIUMS MIT HORNHAUTTRANSPLANTATION	90.90	0.00	PSA
11.39	N	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	WEITERE ENTFERNUNG EINES PTERYGIUMS	56.80	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
11.42	N	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	THERMOKOAGULATION VON LÄSIONEN DER HORNHAUT	22.70	0.00	PSA
11.43	N	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	KRYOTHERAPIE VON HORNHAUTLÄSIONEN	28.40	0.00	PSA
11.75.1	N	CHERATOTOMIA ARCIFORME	LIMBUSPARALLELE HORNHAUT-INZISIONEN	289.20	0.00	PSA
11.91	N	TATUAGGIO DELLA CORNEA	TÄTOWIERUNG DER HORNHAUT	34.10	0.00	PSA
11.99.1	N	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	THERAPEUTISCHE KONTAKTLINSE	15.90	0.00	PSA
11.99.2	N	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE - Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio	REFRAKTIVE CHIRURGIE - Mit Eccimer- oder Holmium-Laser	79.50	0.00	PSA
11.99.3	N	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI - Con laser a eccimeri (PTK)	KORREKTUR VON HORNHAUT-VERÄNDERUNGEN - Mit Eccimer-Laser	79.50	0.00	PSA
11.99.5	A	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [CROSS LINKING CORNEALE]. Incluso: visita preintervento ed esami preoperatori di arruolamento, intervento, visite di controllo entro 12 mesi	HORNHAUT-CROSSLINKING - Inbegriffen: anästhesiologische präop. Visite, präoperative Untersuchungen und Eignungstests, Operation, Kontrollvisite innerhalb 12 Monaten	1800.00	0.00	PSA
12.14	N	IRIDECTOMIA - Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) - Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)	IRIDEKTOMIE - Iridektomie (basal), (peripher), (total), (Iridektomie mittels Laser) - Ausgenommen: Iridektomie bei Katarakt-OP (13.64), Entfernung Läsion (12.41)	90.90	0.00	PSA
12.40	N	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	ENTFERNUNG EINER LÄSION IM BEREICH DES VORDEREN AUGENABSCHNITTES, NNB	113.60	0.00	PSA
12.41	N	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSIONALE - Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione, crioterapia, fotocoagulazione, laser	ENTFERNUNG EINER IRIS-LÄSION, NICHT EXZISIONAL - Entfernung einer Iris-Läsion durch: Kauterisation, Kryotherapie, Laserphotokoagulation	90.90	0.00	PSA
12.72	N	CICLOCRIOTERAPIA	ZYKLOKRYOTHERAPIE	90.90	0.00	PSA
12.73	N	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	ZYKLOFOTOKOAGULATION	90.90	0.00	PSA
12.91	N	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE - Paracentesi della camera anteriore	SPÜLUNG DER VORDEREN AUGENKAMMER - Parazentese der vorderen Augenkammer	27.30	0.00	PSA
12.92.1	A	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - Incluso: esami preoperatori di arruolamento, intervento, OCT, visita di controllo. La tariffa non include il costo del farmaco	INTRAOKULARE INJEKTION THERAPEUTISCHER SUBSTANZEN - Inbegriffen: präoperative Untersuchungen und Eignungstests, Operation, OCT, Kontrollvisite. Im Tarif sind die Kosten des Medikaments nicht inbegriffen	250.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
13.19.1	A	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE - Incluso: visita pre intervento, intervento, visite di controllo entro 30-45 giorni, biometria	KATARAKT OPERATION MIT ODER OHNE IMPLANTATION EINER INTRAOKULARLINSE - Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Linsenimplantation, Kontrollvisiten innerhalb 30-45 Tagen, Biometrie	1100.00		PSA
13.64	N	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	YAG-LASER-KAPSULOTOMIE NACH CATARACTA SECUNDARIA - Trennung der Sekundärmembran (nach Katarakt)	79.50	0.00	PSA
13.70.1	A	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fatico) - Incluso: visita pre intervento, intervento, visita di controllo, biometria	IMPLANTATION VON LINSEN ZUR KORREKTUR VON REFRAKTIONSFEHLERN (in phake Augen) - Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Linsenimplantation, Kontrollvisite, Biometrie	1270.00		PSA
13.71	A	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA. Eseguita in contemporanea. Incluso visita pre intervento e visita di controllo. Biometria.	EINSETZEN EINER INTRAOKULARLINSE ANLÄSSLICH EINER KATARAKTEXTRAKTION, GLEICHZEITIG - Inbegriffen: präoperative und Kontrollvisite. Biometrie.	1379.00	0.00	PSA
13.72	A	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso visita preintervento, applicazione di lenti a contatto terapeutiche e visite di controllo entro 14 giorni. Biometria	SEKUNDÄRES EINSETZEN EINER INTRAOKULARLINSE - Inbegriffen: präoperative Visite, therapeutische Kontaktlinse und Kontrollvisiten innerhalb 14 Tagen. Biometrie	1296.40	0.00	PSA
13.8	A	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO. Incluso visita preintervento e visita di controllo. Biometria.	ENTFERNEN EINER INTRAOKULARLINSE - Inbegriffen: präoperative- und Kontrollvisite. Biometrie.	1068.10	0.00	PSA
14.22	N	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	BEHANDLUNG EINER LÄSION DER CHORIORETINA MIT KRYOTHERAPIE	56.80	0.00	PSA
14.24.1	I	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA Incluso costo del farmaco	PHOTODYNAMISCHE LASERTHERAPIE FÜR DIE BEHANDLUNG VON LÄSIONEN DER NETZHAUT MIT VERTEPORFIN - Die Kosten der Pharmaka sind inbegriffen	1500.00		PSA
14.31	N	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	BEHANDLUNG EINES NETZHAUTRISSSES MIT DIATHERMIE	56.80	0.00	PSA
14.32	N	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	KRYOTHERAPIE EINES NETZHAUTRISSSES	56.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
14.33	N	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	BEHANDLUNG EINER NETZHAUTABLÖSUNG DURCH PHOTOKOAGULATION MIT XENON-(LASER)	56.80	0.00	PSA
14.34	N	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	BEHANDLUNG EINER NETZHAUTABLÖSUNG DURCH PHOTOKOAGULATION MIT ARGON-(LASER)	56.80	0.00	PSA
14.35	I	ARGON LASER TRABECULOPLASTICA (ALT)	ARGON - LASER - TRABEKULOPLASTIK (ALT)	93.00	0.00	PSA
14.59.1	N	PNEUMORETINOPESSIA	PNEUMORETINOPEXIE	27.30	0.00	PSA
16.22	N	AGOBIOPSIA ORBITARIA	ORBITA- NADELBIOPSIE	45.50	0.00	PSA
16.91	N	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare	RETROBULBÄRE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN - Ausgenommen: Injektion von Kontrastmittel für Rx-Untersuchung, optico-ziliare Injektion	36.20	0.00	PSA
18.02	N	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE - Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	INZISION AM ÄUßEREN GEHÖRGANG UND AN DER OHRMUSCHEL - Ausgenommen: Fremdkörperentfernung am Gehörgang (98.11)	11.40	0.00	PSA
18.12	N	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	BIOPSIE AM AUßEREN OHR	12.80	0.00	PSA
18.29	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO - Cauterizzazione. Coagulazione. Criochirurgia. Curettage. Elettrocoagulazione. Enucleazione. Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare, polipi, cisti - Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52)	ANDERE LEISTUNGEN IM BEREICHE DES ÄUßEREN OHRES: - Kauterisierung. Koagulation. Kryochirurgie. Kürettagen. Elektrokoagulation. Entfernung von: kleinen angeborenen Mißbildungen präaurikuläre, Polypen, Zysten - Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumenentfernung (96.52)	14.20	0.00	PSA
18.30	I	OTOMICROSCOPIA (OMS) - Incluso: medicazione	OHRMIKROSKOPIE (OMS) - Inbegriffen: Verarztung	12.90	0.00	PSA
20.0	N	MIRINGOTOMIA	MYRINGOTOMIE	19.90	0.00	PSA
20.01	I	MIRINGOTOMIA CON DRENAGGIO TRANSTIMPANICO - Incluso: anestesia e costo del drenaggio	MYRINGOTOMIE MIT EINLAGE EINER PAUKENDRAINAGE - Inbegriffen: Anästhesie und Drainage	43.90	0.00	PSA
20.02	I	RIPOSIZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	REPOSITION EINER TRAUMATISCHEN TROMMELFELL PERFORATION	23.20	0.00	PSA
20.31	N	ELETTROCOCLEOGRAFIA	ELEKTROKOCHLEOGRAPHIE	54.20	0.00	PSA
20.32.1	N	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	BIOPSIE AUS DEM MITTELOHR	21.70	0.00	PSA
20.39.1	N	OTOEMISSIONI ACUSTICHE, SOAE, TEOAE, DPOAE	OTOAKUSTISCHE EMISSIONEN, SOAE, TEOAE, DPOAE	9.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
20.8	N	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO - Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione	EINGRIFFE IM BEREICH DER EUSTACHISCHEN RÖHRE - Katheterismus, Insufflation (Borsäure, Acetylsalizylsäure), Intubation, Instillation von Medikamenten mit Politzerballon	12.70	0.00	PSA
21.01	N	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	EPISTAXIS: VORDERE NASENTAMPONADE	12.70	0.00	PSA
21.02	N	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	EPISTAXIS: HINTERE NASENTAMPONADE (UND EVENTUELL AUCH VORDERE)	23.20	0.00	PSA
21.03	N	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) - (Cura completa)	EPISTAXIS: GEFÄßVERÖDUNG (MIT TAMPONADE) - (Komplette Therapie)	16.30	0.00	PSA
21.05	I	ENDOSCOPIA DIRETTA DI NASO, SENI PARANASALI, EPIFARINGE, IPOFARINGE - Endoscopia con diverse ottiche. Incluso: anestesia	DIREKTE ENDOSKOPIE VON NASE, NASENEBENHÖHLEN, EPIPHARYNX, HYPOPHARYNX - Endoskopie mit verschiedenen Optiken - Inbegriffen: Anästhesie	20.70	0.00	PSA
21.22	N	BIOPSIA DEL NASO	BIOPSIE AUS DER NASE	21.70	0.00	PSA
21.31	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	ENTFERNUNG INTRANASALER LÄSIONEN	21.70	0.00	PSA
21.71	N	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO - Incluso: Contenzione e sua rimozione	NASENBEINFRAKTUR: GESCHLOSSENE REPOSITION - Inbegriffen: Schienung und deren Entfernung	21.70	0.00	PSA
21.91	N	LISI DI ADERENZE DEL NASO - Sinechia nasale	INTRANASALE SYNECHIENDURCHTRENNUNG - Nasale Synechie	21.70	0.00	PSA
22.01	N	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO - Drenaggio mascellare per via diameatica	KIEFERHÖHLENPUNKTION ZUR ASPIRATION ODER SPÜLUNG - Drainage der Kieferhöhle über Meatus	21.70	0.00	PSA
22.71	N	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE - Chiusura di fistola del seno nasale	VERSCHLUß EINER MUNDHÖHLEN-ANTRUM-FISTEL - Verschuß einer Fistel der Kieferhöhle	28.90	0.00	PSA
23.01	N	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO - Incluso: Anestesia	EXTRAKTION EINES MILCHZAHNES - Inbegriffen: Anästhesie	11.60	0.00	PSA
23.09	N	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE - Estrazione di altro dente NAS - Incluso: Anestesia	EXTRAKTION EINES BLEIBENDEN ZAHNES - Extraktion eines anderen Zahnes NNB - Inbegriffen: Anästhesie	16.30	0.00	PSA
23.11	N	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA - Incluso: Anestesia	EXTRAKTION EINES WURZELRESTES - Inbegriffen: Anästhesie	16.30	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
23.19	N	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE - Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale - Incluso: Anestesia	ANDERE CHIRURGISCHE ZAHNEXTRAKTION - Zahnextraktion NNB, Entfernung eines retinierten Zahnes, Anschlingen eines retinierten Zahnes, Zahnkeimextraktion, Zahnextraktion mit Anheben Schleimhautperiostlappen - Inbegriffen: Anästhesie	30.20	0.00	PSA
23.20.1	N	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE - Fino a due superfici - Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	ZAHNREKONSTRUKTION MITTELS FÜLLUNGEN - Bis zwei Flächen - Inbegriffen: Kariesfüllung, Kariesfüllung mit indirekter Überkappung	18.60	0.00	PSA
23.20.2	N	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE - A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare - Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	ZAHNREKONSTRUKTION MITTELS FÜLLUNGEN - Drei oder mehr Flächen und/oder Implantation eines Wurzelstiftes - Inbegriffen: Kariesfüllung, Kariesfüllung mit indirekter Überkappung	34.90	0.00	PSA
23.3	N	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO - Ricostruzione di dente fratturato	ZAHNREKONSTRUKTION MITTELS EINLAGE - Rekonstruktion eines frakturierten Zahnes	34.90	0.00	PSA
23.41	N	APPLICAZIONE DI CORONA - Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	ANLEGEN EINER KRONE - Behandlung zum Anlegen einer Kunststoffjacketkrone	31.40	0.00	PSA
23.41.1	N	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA - Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa	ANLEGEN EINER KRONE IN GOLDFLEGIERUNG - Behandlung zum Anlegen einer Verblendkrone in Goldlegierung und Kunststoff oder einer Dreiviertelkrone in Goldlegierung oder Vollgusskrone in Goldlegierung	31.40	0.00	PSA
23.41.2	N	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA - Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana	ANDERES ANLEGEN VON KRONEN - Behandlung zum Anlegen einer Porzellanjacketkrone oder einer (Weneer) Verblendkrone in Goldlegierung und Porzellan	38.70	0.00	PSA
23.41.3	N	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO - Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea	ANLEGEN EINER STIFTKRONE - Behandlung zum Anlegen einer Jacketkrone in Kunststoff oder in Gold-Kunststoff mit Wurzelstift in Goldlegierung	44.20	0.00	PSA
23.41.4	N	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO - Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea	WEITERES ANLEGEN VON KRONEN UND STIFTEN - Behandlung zum Anlegen einer Jacketkrone in Porzellan oder Gold-Porzellan mit Wurzelstift in Goldlegierung	44.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
23.42	N	INSERZIONE DI PONTE FISSO - Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastuttura per corona su impianti endoossei. (Per elemento)	EINFÜGEN EINER FIXEN BRÜCKE - Behandlung zum Anlegen eines Brückenelementes in Goldlegierung, Gold- Kunststoff, Gold-Porzellan u./o. auf Implantaten eingegliederte Kronen. (Pro Zahn)	69.70	0.00	PSA
23.43.1	N	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE - Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. (Per arcata)	ANLEGEN EINER HERAUSNEHMBAREN PROTHESE - Behandlung zum Anlegen einer herausnehmbaren Totalprothese. (Pro Kiefer)	129.10	0.00	PSA
23.43.2	N	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE - Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto- molibdeno o oro]. (Per arcata) - Incluso: Eventuali attacchi di precisione	ANLEGEN ANDERER HERAUSNEHMBARER PROTHESEN - Behandlung zum Anlegen einer herausnehmbaren Teilprothese [Skelettprothese in Chrom-Kobalt- Molibden oder Gold]. (Pro Kiefer) - Inbegriffen: Eventuelle Gussklammern	81.30	0.00	PSA
23.43.3	N	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA - Rimovibile o fissa. (Per elemento)	ANLEGEN EINER INTERIMSPROTHESE - Abnehmbar oder fix. (Pro Zahn)	16.30	0.00	PSA
23.49.1	N	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA - Molaggio selettivo dei denti. (Per seduta)	ANDERE ZAHNREPARATUREN - Schleifen der Zähne. (Jede Sitzung)	16.30	0.00	PSA
23.5	N	IMPIANTO DI DENTE - Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	ZAHNIMPLANTATION - Reimplantation luxierter oder extrudierter Zähne	11.60	0.00	PSA
23.6	N	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA - Impianto dentale endoosseo	ANLEGEN EINES ZAHNIMPLANTATES - Intraossäre Zahnimplantat	81.30	0.00	PSA
23.71.1	N	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO - Trattamento o pulpotomia - Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	EINKANÄLIGE WURZELBEHANDLUNG - Behandlung oder Pulpektomie - Ausgenommen: Füllung (23.20.1, 23.20.2)	34.90	0.00	PSA
23.71.2	N	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO - Trattamento o pulpotomia - Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	MEHRKANÄLIGE WURZELBEHANDLUNG - Behandlung oder Pulpektomie - Ausgenommen: Füllung (23.20.1, 23.20.2)	53.50	0.00	PSA
23.73	N	APICECTOMIA - Incluso: Otturazione retrograda	WURZELSPITZENRESEKTION - Inbegriffen: retrograde Füllung	44.20	0.00	PSA
24.00.1	N	GENGIVECTOMIA - (Per gruppo di 4 denti) - Incluso: Innesto libero o peduncolato	GINGIVECTOMIE - (4 Zähne - Gruppe) - Inbegriffen: Gingiva Transplantation, frei oder gestielt	27.90	0.00	PSA
24.11	N	BIOPSIA DELLA GENGIVA	BIOPSIE DER GINGIVA	13.90	0.00	PSA
24.12	N	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	BIOPSIE DER ALVEOLE	13.90	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
24.20.1	N	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] - Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica. (Per sestante)	GINGIVAPLASTIK [PARODONTALCHIRURGIE] - Modifizierter Widman Lappen mit Wurzellevigatur und Knochentaschenkürettage, Membranverfahren, Osteoplastik. (Pro Sextant)	58.10	0.00	PSA
24.31	N	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA - Asportazione di epulidi. Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	ENTFERNUNG EINER GINGIVANEUBILDUNG ODER VON GINGIVAGEWEB - Entfernung einer Epulis. Ausgenommen: Biopsie der Gingiva (24.11), Entfernung einer odontogenen Läsion (24.4)	27.90	0.00	PSA
24.39.1	N	LEVIGATURA DELLE RADICI - Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	WURZELGLÄTTUNG - Wurzelglättung und/oder geschlossene Knochentaschenkürettage (Pro Sextant)	23.20	0.00	PSA
24.39.2	N	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO - (Per emiarcata)	PREPROTHESISCHER CHIRURGISCHER EINGRIFF - (Pro Quadrant)	20.90	0.00	PSA
24.4	N	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA - Asportazione di lesione odontogenica	ENTFERNUNG VON EINER ZAHNBEDINGTEN LÄSION DES OK ODER UK - Entfernung einer odontogenen Läsion	44.20	0.00	PSA
24.70.1	N	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI - (Per anno)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT ABNEHMBARER APPARATUR - (Jährlich)	116.20	0.00	PSA
24.70.2	N	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI - (Per anno)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FIXER APPARATUR - (Jährlich)	116.20	0.00	PSA
24.70.3	N	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI - Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FUNKTIONELLER APPARATUR - Inbegriffen: Behandlung mit Belastungsschiene (Jährlich)	116.20	0.00	PSA
24.80.1	N	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	REPARATUR EINER KIEFERORTHOPÄDISCHEN APPARATUR	26.80	0.00	PSA
25.01	N	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER ZUNGE	19.50	0.00	PSA
25.91	N	FRENULOTOMIA LINGUALE - Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	ZUNGENBÄNDCHENPLASTIK - Ausgenommen: Lippenbändchenplastik (27.91)	14.70	0.00	PSA
25.92	N	FRENULECTOMIA LINGUALE - Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)	ZUNGENBÄNDCHENEXZISION - Ausgenommen: Lippenbändchenexzision (27.41)	14.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
26.0	N	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	19.50	0.00	PSA
26.11	N	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES SPEICHELDRÜSENGANGES	14.70	0.00	PSA
26.91	N	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	SONDIERUNG DES SPEICHELDRÜSENGANGES	14.70	0.00	PSA
27.21	N	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	BIOPSIE DES KNÖCHERNEN GAUMENS	13.90	0.00	PSA
27.23	N	BIOPSIA DEL LABBRO	BIOPSIE DER LIPPE	13.90	0.00	PSA
27.24	N	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	BIOPSIE DES MUNDES, NICHT SPEZIFIZIERTE STRUKTUR	13.90	0.00	PSA
27.41	N	FRENULECTOMIA LABIALE - Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	LIPPENBÄNDCHENEXZISION - Ausgenommen: Zungenbändchenexzision (27.91)	14.70	0.00	PSA
27.49.1	N	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA - Asportazione neoformazioni del cavo orale	ENTFERNUNG ANDERER LÄSIONEN DES MUNDES - Entfernung von Neubildungen der Mundhöhle	19.50	0.00	PSA
27.51	N	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	NAHT VON VERLETZUNGEN DER LIPPE	19.50	0.00	PSA
27.52	N	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	NAHT VON VERLETZUNGEN IN ANDEREN BEREICHEN DER MUNDHÖHLE	19.50	0.00	PSA
27.71	N	INCISIONE DELL' UGOLA	INZISION DER UVULA	9.80	0.00	PSA
27.91	N	FRENULOTOMIA LABIALE - Sezione del frenulo labiale - Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	LIPPENBÄNDCHENPLASTIK - Plastik des Lippenbändchens - Ausgenommen: Zungenbändchenplastik (25.91)	14.70	0.00	PSA
28.00.1	N	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	PERITONSILLARABSZEß: INZISION UND DRAINAGE	19.50	0.00	PSA
29.12	N	BIOPSIA FARINGEA	BIOPSIE DES PHARYNX	19.50	0.00	PSA
31.42	N	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	LARYNGOSKOPIE UND TRACHEOSKOPIE - Laryngoskopie mit fiberoptischem Gerät	27.10	0.00	PSA
31.42.1	N	LARINGOSCOPIA INDIRECTA - Incluso: Anestesia	INDIREKTE LARYNGOSKOPIE - Inbegriffen: Anästhesie	7.00	0.00	PSA
31.42.2	N	LARINGOSTROBOSCOPIA	LARYNGOSTROBOSKOPIE	20.90	0.00	PSA
31.43	N	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE - In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche. Incluso: Anestesia	[ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES LARYNX - Indirekte Laryngoskopie oder über fiberoptischem Gerät. Inbegriffen: Anästhesie	24.40	0.00	PSA
31.48.1	N	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	ELEKTROGLOTTOGRAPHIE	12.90	0.00	PSA
31.48.2	N	ESAME FONETOGRAFICO	STIMMFELDMESSUNG	22.70	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
33.22	N	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE - Tracheobroncoscopia esplorativa - Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	FIBEROPTISCHE BRONCHOSKOPIE - Diagnostische Tracheobronchoskopie - Ausgenommen: Bronchoskopie mit Biopsie (33.24)	82.60	0.00	PSA
33.24	N	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] - Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone, brushing o washing per prelievo di campione, biopsia asportativa - Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	[ENDOSKOPISCHE] BRONCHIALBIOPSIE - Bronchoskopie (Fiberglas) (starr) mit: Exfoliativer Lungenbiopsie, Brushing oder Washing zur Entnahme von Zellmaterial, Biopsie - Ausgenommen: transkutane Lungenbiopsie, verschieden von der exfoliativen	129.10	0.00	PSA
34.24	N	BIOPSIA DELLA PLEURA - Biopsia con ago sottile	PLEURABIOPSIE - Feinnadelbiopsie	129.10	0.00	PSA
34.91	N	TORACENTESI	THORAKOZENTESE	93.00	0.00	PSA
34.91.1	N	TORACENTESI - TC-guidata	THORAKOZENTESE - CT-gesteuert	165.30	0.00	PSA
34.91.1	N	TORACENTESI - TC-guidata	THORAKOZENTESE - CT-gesteuert	165.30	0.00	PSA
34.92	N	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA - Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) - Escluso: Iniezione per collasso del polmone	INJEKTION IN DIE PLEURAHÖHLE - Chem. Pleurodese, Injektion von Zytostatika oder Tetrazyklin. Für eine evtl. Chemotherapie ist ein Zusatzkodex vorgesehen (99.25) - Ausgenommen: Injektion zum Zwecke eines Lungenkollapses	62.00	0.00	PSA
38.22	N	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA - Capillaroscopia - Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	PERKUTANE ANGIOSKOPIE - Kapillaroskopie - Ausgenommen : Angioskopie des Auges (95.12)	59.30	0.00	PSA
38.22	N	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA - Capillaroscopia - Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	PERKUTANE ANGIOSKOPIE - Kapillaroskopie - Ausgenommen : Angioskopie des Auges (95.12)	59.30	0.00	PSA
38.22.1	N	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE - Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	KAPILLAROSKOPIE MIT VIDEOAUFNAHME - Ausgenommen : Angioskopie des Auges (95.12)	59.30	0.00	PSA
38.22.1	N	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE - Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	KAPILLAROSKOPIE MIT VIDEOAUFNAHME - Ausgenommen : Angioskopie des Auges (95.12)	59.30	0.00	PSA
38.59	A	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della poplitea, safena, tibiale. Se effettuati sono inclusi: procedure anestesilogiche, esami preintervento, intervento, medicazioni e rimozione punti, visita di controllo	LIGATUR UND STRIPPING DER VARIZEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN. Stripping der VV. poplitea, saphena, tibialis - Falls durchgeführt, sind inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1320.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
38.59.1	A	MINISTRIPPING [VARICECTOMIA] DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE - Stripping delle collaterali - Escluse le safene. Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	MINISTRIPPING [VARIZEKTOMIE] DER VENEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - Stripping von Kollateralvenen. Ausgenommen: Stripping der V.saphena - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	299.00	0.00	PSA
38.59.2	A	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - Se effettuati sono inclusi: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ENDOVENÖSE LASERTHERAPIE BEI VARIZEN - Falls durchgeführt, inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	850.00	0.00	PSA
38.60.1	I	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE	INZISION OBERFLÄCHLICHER VENEN BEI THROMBOPHLEBITIS ODER VARICOPHLEBITIS	41.80	0.00	PSA
38.60.2	I	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	INZISION EINER THROMBOSIERTEN VENE NACH VERÖDUNGSBEHANDLUNG	7.80	0.00	PSA
38.94	I	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con tunnel con port]. Incluso: radiografia di controllo	LEGUNG EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS ODER EINES DOPPELTEN JUGULAR- ODER FEMORALKATHETERS [Dauerkatheter, Katheter mit patientkontrollierter Pumpe, mit Tunnel, mit Port]. Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme	284.90	0.00	PSA
38.94	I	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con tunnel con port]. Incluso: radiografia di controllo	LEGUNG EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS ODER EINES DOPPELTEN JUGULAR- ODER FEMORALKATHETERS [Dauerkatheter, Katheter mit patientkontrollierter Pumpe, mit Tunnel, mit Port]. Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme	284.90	0.00	PSA
38.94	I	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con tunnel con port]. Incluso: radiografia di controllo	LEGUNG EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS ODER EINES DOPPELTEN JUGULAR- ODER FEMORALKATHETERS [Dauerkatheter, Katheter mit patientkontrollierter Pumpe, mit Tunnel, mit Port]. Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme	284.90	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
38.94	I	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con tunnel con port]. Incluso: radiografia di controllo	LEGUNG EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS ODER EINES DOPPELTEN JUGULAR- ODER FEMORALKATHETERS [Dauerkatheter, Katheter mit patientkontrollierter Pumpe, mit Tunnel, mit Port]. Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme	284.90	0.00	PSA
38.94.2	I	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA - Incluso: radiografia di controllo	LEGUNG EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS, PERKUTAN - Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme	154.90		PSA
38.94.2	I	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA - Incluso: radiografia di controllo	LEGUNG EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS, PERKUTAN - Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme	154.90		PSA
38.94.2	I	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA - Incluso: radiografia di controllo	LEGUNG EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS, PERKUTAN - Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme	154.90		PSA
38.94.2	I	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA - Incluso: radiografia di controllo	LEGUNG EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS, PERKUTAN - Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme	154.90		PSA
38.95	N	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE - Singolo o doppio	ANLAGE EINES VENÖSEN HÄMODIALYSEKATHETERS - Ein- oder doppellumig	258.20	0.00	PSA
38.98	N	PUNTURA DI ARTERIA - Iniezione endoarteriosa - Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	ARTERIELLE PUNKTION - Intraarterielle Injektion - Ausgenommen: Punktion für Koronarangiographie und Arteriographie (88.42.1 - 88.48)	31.00	0.00	PSA
38.98	N	PUNTURA DI ARTERIA - Iniezione endoarteriosa - Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	ARTERIELLE PUNKTION - Intraarterielle Injektion - Ausgenommen: Punktion für Koronarangiographie und Arteriographie (88.42.1 - 88.48)	31.00	0.00	PSA
38.99.1	N	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	INJEKTION EINES KONTRASTMITTELS FÜR RADIOTHERAPEUTISCHE SIMULATION TC	25.80	0.00	PSA
38.99.2	N	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	INJEKTION EINES KONTRASTMITTELS FÜR RADIOTHERAPEUTISCHE SIMULATION RM	41.30	0.00	PSA
39.92	N	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	INTRAVENÖSE INJEKTION SKLEROSIERENDER SUBSTANZEN - Ausgenommen : Injektion bei Ösophagusvarizen, Hämorrhoiden (49.42)	8.70	0.00	PSA
39.92	N	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	INTRAVENÖSE INJEKTION SKLEROSIERENDER SUBSTANZEN - Ausgenommen : Injektion bei Ösophagusvarizen, Hämorrhoiden (49.42)	8.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
39.92.2	I	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI per patologia venosa - Dallo stadio 2 e oltre. Escluso: vasi capillari. Escluso alcolizzazioni	INTRAVENÖSE ULTRASCHALLGEZIELTE SCHAUMVERÖDUNG VON VARIZEN - Ab dem Stadium II. Ausgenommen: Verödung von Kapillaren. Ausgenommen: Alkoholverödung	99.00	0.00	PSA
39.95	A	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO CON O SENZA MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI - Incluso: visita, operazioni manuali, farmaci, indagini di laboratorio comunemente connesse al trattamento dialitico, medicazioni e fasciature, stesura e modifica del piano emodialitico. Codificabile solo da parte del Centro Emodialisi Alto Adige	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT OHNE ODER MIT HOCHBIOKOMPATIBLEN MEMBRANEN - Inbegriffen: die Visite, die manuellen Tätigkeiten (Handgriffe), die Pharmaka, die mit der Dialysebehandlung verbundenen Laboruntersuchungen, die Verarztungen und das Verbinden, die Erstellung oder die eventuelle Änderung des Behandlungsplans für Hämodialyse. Die Leistung darf nur von dem Privatzentrum kodiert werden	235.00	0.00	PSA
39.95.1	N	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT	215.50	0.00	PSA
39.95.2	N	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT, LIMITED CARE	129.10	0.00	PSA
39.95.3	N	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT, HEIMDIALYSE	103.30	0.00	PSA
39.95.4	N	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	HÄMODIALYSE MIT BICARBONAT UND HOCHBIOKOMPATIBLEN MEMBRANEN	215.50	0.00	PSA
39.95.5	N	EMODIAFILTRAZIONE - Biofiltrazione senza acetato. Biofiltrazione. Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	HÄMODIAFILTRATION - Acetatfreie Biofiltration. Biofiltration. Hämodiafiltration mit hochpermeablen Membranen	232.40	0.00	PSA
39.95.6	N	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - Biofiltrazione senza acetato. Biofiltrazione. Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	HÄMODIAFILTRATION LIMITED CARE - Biofiltration acetatfrei. Biofiltration. Hämodiafiltration mit hochpermeablen Membranen	206.60	0.00	PSA
39.95.7	N	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE - Con membrane a permeabilità elevata e molto biocompatibili	ANDERE HÄMODIAFILTRATION - Mit Membranen hoher Permeabilität und Biokompatibilität	258.20	0.00	PSA
39.95.8	N	EMOFILTRAZIONE	HÄMOFILTRATION	258.20	0.00	PSA
39.95.9	N	EMODIALISI - EMODIAFILTRAZIONE - Tecnica mista	HÄMODIALYSE - HÄMODIAFILTRATION - Gemischtes Verfahren	206.60	0.00	PSA
39.99.1	N	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	BESTIMMUNG DER REZIRKULATION DER ARTERIO - VENÖSEN FISTEL	17.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
40.11	N	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE - Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari	LYMPHKNOTEN BIOPSIE - Biopsie von zervikalen, supraclavikularen und der Skalenuslymphknoten. Biopsie der axillären Lymphknoten	41.80	0.00	PSA
40.19.1	N	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	ULTRASCHALLGESTEUERTE NADELBIOPSIE VON LYMPHKNOTEN	59.30	0.00	PSA
40.19.1	N	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	ULTRASCHALLGESTEUERTE NADELBIOPSIE VON LYMPHKNOTEN	59.30	0.00	PSA
40.19.2	N	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	CT-GESTEUERTE NADELBIOPSIE VON LYMPHKNOTEN	104.60	0.00	PSA
40.19.2	N	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	CT-GESTEUERTE NADELBIOPSIE VON LYMPHKNOTEN	104.60	0.00	PSA
41.31	N	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	KNOCHENMARKSBIOPSIE [NADELBIOPSIE]	34.90	0.00	PSA
42.24	N	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'ESOFAGO - Brushing o washing per raccolta di campione - Esofagoscopia con biopsia. Biopsia aspirativa dell'esofago. Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	[ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES ÖSOPHAGUS - Brushing oder Washing zur Gewebebegewinnung. Ösophagoskopie mit Biopsie. Saugbiopsie des Ösophagus - Ausgenommen: Ösophagogastroduodenoskopie [OeGD] mit Biopsie (45.16)	64.40	0.00	PSA
42.29.1	N	TEST DI BERNSTEIN	BERNSTEIN-TEST	13.90	0.00	PSA
42.29.2	N	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	(24 STD.) ÖSOPHAGUS pH-METRIE	81.60	0.00	PSA
42.33.1	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipectomia esofagea e/o musosectomia. Escluso: Biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee	ENTFERNUNG ODER ABTRAGUNG VON ÖSOPHAGUSLÄSIONEN ODER GEWEBE, ENDOSKOPISCH - Endoskopische Polypektomie und/oder Mukosektomie - Ausgenommen: Ösophagusbiopsie (42.24), Fistelentfernung, Ligatur von Ösophagusvarizen	60.50	0.00	PSA
42.33.2	N	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE in corso di EGDS -Mediante laser o Argon Plasma - Incluso: EGDS (45.13) e controllo emorragia. Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24)	ENTFERNUNG VON ÖSOPHAGUSLÄSIONEN ODER GEWEBE ODER ENDOSKOPISCHE REKANALISIERUNG, ENDOSKOPISCH - Mittels Laser oder Argon Plasma - Inbegriffen: Endoskopie (45.13) und Blutungstillung. Ausgenommen: Ösophagusbiopsie (42.24)	115.90	0.00	PSA
42.33.3	I	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13) - Incluso: endoscopia (45.13)	ENDOSKOPISCHE ÖSOPHAGUSVARIZENSKLEROSIERUNG - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	113.70	0.00	PSA
42.91	I	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13) - Incluso: endoscopia (45.13)	ENDOSKOPISCHE LIGATUR VON ÖSOPHAGUSVARIZEN - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	238.00		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
42.92.1	I	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO - Incluso EGDS (45.13)	ÖSOPHAGUSDILATATION - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	151.62		PSA
43.11	I	POSIZIONAMENTO GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	POSITIONIERUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE	482.25		PSA
43.11	I	POSIZIONAMENTO GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	POSITIONIERUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE	482.25		PSA
43.11.1	I	SOSTITUZIONE DI GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	ERSETZUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE	206.60		PSA
43.11.1	I	SOSTITUZIONE DI GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	ERSETZUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE	206.60		PSA
43.41.1	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN CORSO DI EGDS - Polipectomia gastrica e/o mucosectomia - Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14). Incluso: EGDS (45.13) e Controllo di emorragia	ENTFERNUNG ODER ABTRAGUNG VON LÄSIONEN ODER GEWEBE DES OBEREN GASTROINTESTINALTRAKTES, ENDOSKOPISCH - Endoskopische Polypektomie und/oder Mukosektomie- Ausgenommen: Magenbiopsie durch Endoskopie (44.14). Inbegriffen: Endoskopie (45.13) und Blutungsstillung	193.60	0.00	PSA
43.41.2	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN CORSO DI EGDS - Mediante laser o Argon Plasma - Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14). Incluso: EGDS (45.13) e Controllo di emorragia	ENTFERNUNG ODER ABTRAGUNG VON LÄSIONEN ODER GEWEBE DES OBEREN GASTROINTESTINALTRAKTES, ENDOSKOPISCH - Mittels Laser - Ausgenommen: Magenbiopsie (44.14). Inbegriffen: Endoskopie (45.13) und Blutungsstillung	106.80	0.00	PSA
44.14	N	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO - Brushing o washing per prelievo di campione - Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	[ENDOSKOPISCHE] MAGENBIOPSIE - Brushing oder Washing zur Gewebegewinnung - Ausgenommen: Ösophagogastroduodenoskopie [OeGD] mit Biopsie (45.16)	71.50	0.00	PSA
44.14.1	I	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a: EGD con biopsia (45.16); Ecoendoscopia esofagogastroduodenale (44.19.3)	[ENDOSONOGRAFISCHE] TRANSMURALE BIOPSIEENTNAHME IM BEREICH DES OBEREN GASTROINTESTINALTRAKTES. Nicht vereinbar mit: ÖGD mit Biopsie (45.16); Ösophagus-magen-duodenum- Endosonographie (44.19.3)	620.00		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
44.19.1	N	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO - Con stimolazione - Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	MAGENSEKRETIONSANALYSE - Mit Stimulation - Ausgenommen: Magenlavage, Histologische Untersuchung von Magengewebe, Röntgenuntersuchung des oberen Gastrointestinaltraktes (87.62)	87.80	0.00	PSA
44.19.2	N	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	BREATH TEST FÜR HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	13.90	0.00	PSA
44.19.3	I	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE - Non associabile a: EGDS (45.13) e Biopsia transparietale [ecoendoscopica] esofagogastroduodenale (44.14.1)	ÖSOPHAGUS-MAGEN-DUODENUM-ENDOSONOGRAPHIE - Nicht vereinbar mit: ÖGD (45.13) und endosonografische transmurale Biopsieentnahme im Bereich des Gastrointestinaltraktes (44.14.1)	329.00		PSA
44.19.4	I	TEST ALLA SECRETINA	SEKRETIN TEST	51.20		PSA
44.93.1	I	POSIZIONAMENTO PALLONE INTRAGASTRICO - Include EGDS (45.13)	ANLAGE EINES INTRAGASTRALEN BALLONS - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	1500.00		PSA
44.94.1	I	RIMOZIONE PALLONE INTRAGASTRICO - Include EGDS (45.13)	ENTFERNUNG EINES INTRAGASTRALEN BALLONS - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	64.85		PSA
45.13	N	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] - Endoscopia dell' intestino tenue - Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	ÖSOPHAGOGASTRODUODENOSKOPIE [OeGD] - Dünndarmendoskopie - Ausgenommen: Endoskopie mit Biopsie (45.14-45.16)	83.50	0.00	PSA
45.13.1	I	ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA INGERIBILE O PATENCY	KAPSELENDOSKOPIE	1120.00		PSA
45.13.2	I	ENTEROSCOPIA CON PALLONE	ENTEROSKOPIE MIT BALLON	750.00		PSA
45.13.3	I	ENTEROSCOPIA CON PALLONE CON BIOPSIA - Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno - Non associabile a 45.13.2	ENTEROSKOPIE MIT BALLON UND BIOPSIE - Einmalige Biopsie oder mehrfache Biopsien in Ösophagus, Magen oder Duodenum -Nicht vereinbar mit 45.13.2	850.00		PSA
45.14	N	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE - Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	[ENDOSKOPISCHE] DUENNDARMBIOPSIE - Brushing oder Washing zur Gewebebegewinnung. Ausgenommen: Oesophagogastroduodenoskopie [OeGD] mit Biopsie (45.16)	84.60	0.00	PSA
45.16	N	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA - Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	OESOPHAGOGASTRODUODENOSKOPIE [OeGD] MIT BIOPSIE - Einmalige Biopsie oder mehrfache Biopsien in Oesophagus, Magen oder Duodenum	113.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
45.23	N	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	KOLOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP - Ausgenommen: transabdominelle Koloskopie oder durch künstlichem Stoma, Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24), Proktosigmoidoskopie mit starrem Endoskop (48.23) transabdominelle Koloskopie	115.00	0.00	PSA
45.23.1	N	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	KOLOSKOPIE - RETROGRADE ILEOSKOPIE	144.60	0.00	PSA
45.23.2	I	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	RETROGRADE ILEOCOLONSCOPIE MIT BIOPSIE	180.00	0.00	PSA
45.24	N	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	SIGMOIDOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP - Endoskopie des Kolon deszendens. Ausgenommen: Proktosigmoidoskopie mit steifem Endoskop (48.23)	52.10	0.00	PSA
45.25	N	COLONSCOPIA CON BIOPSIA DELL' INTESTINO CRASSO - Biopsia di sedi intestinali aspecifiche. Brushing o washing per prelievo di campione - Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	KOLOSKOPIE MIT BIOPSIE DES DICKDARMES - Biopsie aus anderen Darmabschnitten. Brushing oder Washing zur Gewebebegewinnung. Ausgenommen: Proctosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)	160.00	0.00	PSA
45.26.1	I	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON - Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5) - Non associabile al codice 45.25	[ENDOSONOGRAFISCHE] TRANSMURALE BIOPSIEENTNAHME DES KOLONS - Inbegriffen: Kolon-Endosonographie (45.29.5) -Nicht vereinbar mit: [endoskopische] Biopsie des Kolons (45.25)	620.00		PSA
45.29.1	N	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE SVUOTAMENTO GASTRICO E TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	BREATH TEST ZUR BESTIMMUNG DER MAGEN- UND DARMPASSAGEZEIT	82.00	0.00	PSA
45.29.2	N	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	BREATH TEST ZUR BESTIMMUNG DER ABNORMALEN BAKTERIELLEN KOLONIALISIERUNG	41.80	0.00	PSA
45.29.3	N	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO E FRUTTOSIO	BREATH TEST MIT LAKTOSE ODER FRUKTOSE	27.90	0.00	PSA
45.29.4	N	MANOMETRIA DEL COLON	MANOMETRIE DES KOLON	167.30	0.00	PSA
45.29.5	I	ECOENDOSCOPICA DEL COLON - Non associabile a 45.23, 45.24, 45.26.1	KOLON-ENDOSONOGRAPHIE - Nicht vereinbar mit 45.23, 45.24, 45.26.1	350.00		PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
45.42	N	COLONSCOPIA CON POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico - Escluso: Polipectomia con approccio addominale	KOLOSKOPIE MIT POLYPEKTOMIE DES DICKDARMES - Endoskopische Polypektomie von einem oder mehreren Polypen - Ausgenommen: abdominell durchgeführte Polypektomie	206.10	0.00	PSA
45.43.1	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA - Mediante laser - Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)	ENTFERNUNG ODER ABTRAGUNG VON EINER UMSCHRIEBENEN LÄSION ODER VON GEWEBE DES KOLONIS, ENDOSKOPISCH - Mittels Laser - Ausgenommen: endoskopische Polypektomie des Kolons (45.42)	124.00	0.00	PSA
46.85.1	I	DILATAZIONE DELL'INTESTINO - Incluso: Colonscopia totale con endoscopio flessibile (45.23); Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24).	KOLONDILATATION - Inbegriffen: Koloskopie mit flexiblem Endoskop (45.23); Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24)	158.80		PSA
48.23	N	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO - Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	PROKTOSIGMOIDOSKOPIE MIT STARREM ENDOSKOP - Ausgenommen: Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24)	35.10	0.00	PSA
48.24	N	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO - Brushing o washing per raccolta di campione. Proctosigmoidoscopia con biopsia	[ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES REKTUMS - Brushing oder Washing zur Gewebebegewinnung. Proktosigmoidoskopie mit Biopsie	58.50	0.00	PSA
48.24.1	I	"BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA - Non associabile a: Biopsia [endoscopica] del retto-sigma (48.24); Biopsia [ecoendoscopica] del colon (45.26.1) - Include: Ecoendoscopia del retto-sigma (48.29.2)"	[ENDOSONOGRAFISCHE] TRANSMURALE BIOPSIEENTNAHME IM BEREICH DES REKTUM-SIGMA. Nicht vereinbar mit: [endoskopische] Biopsie des Rektums (48.24); [endosonographische] transmurale Biopsieentnahme im Bereich des Kolons (45.26.1) - Inbegriffen: Sigma-Rektum-Endosonographie (48.29.2)	620.00		PSA
48.29.1	N	MANOMETRIA ANO-RETTALE	ANO-REKTALMANOMETRIE	58.40	0.00	PSA
48.29.2	I	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA - Non associabile a: Proctoretosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23); Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)	SIGMA-REKTUM-ENDOSONOGRAPHIE - Nicht vereinbar mit: Proktosigmoidoskopie mit starrem Endoskop (48.23); Kolon-Endosonographie (48.29.5); [endosonographische] transmurale Biopsieentnahme im Bereiche des Rektum-Sigma (48.24.1)	254.00		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
48.35	N	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO - Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	ENTFERNUNG EINER UMSCHRIEBENEN REKTUMLÄSION ODER VON GEWEBE AUS DEM REKTUM - Ausgenommen: Rektum-Biopsie (48.24), Entfernung von perirektalem Gewebe, Hämorrhoidektomie (49.46), Exzision von pelvirektalen Fisteln	41.90	0.00	PSA
48.35	N	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO - Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	ENTFERNUNG EINER UMSCHRIEBENEN REKTUMLÄSION ODER VON GEWEBE AUS DEM REKTUM - Ausgenommen: Rektum-Biopsie (48.24), Entfernung von perirektalem Gewebe, Hämorrhoidektomie (49.46), Exzision von pelvirektalen Fisteln	41.90	0.00	PSA
49.01	N	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	INZISION EINES PERIANALABSZESSES	34.90	0.00	PSA
49.02	N	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI - Undercutting di tessuto perianale - Escluso: Fistulotomia anale (49.11)	WEITERE PERIANALE INZISIONEN - Undercutting von Perianalgewebe - Ausgenommen: perianale Fistelspaltung (49.11)	34.90	0.00	PSA
49.11	N	FISTULOTOMIA ANALE - Extrasfinterica	PERIANALE FISTELSPALTUNG - Extrasphinkitärer Fisteln	34.90	0.00	PSA
49.21	N	ANOSCOPIA	ANOSKOPIE	22.70	0.00	PSA
49.23	N	BIOPSIA DELL' ANO	BIOPSIEN DES ANUS	23.80	0.00	PSA
49.31	N	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO - Escissione di papilla anale ipertrofica	ENDOSKOPISCHE ABTRAGUNG ODER ENTFERNUNG VON LÄSIONEN ODER ANALEM GEWEBE - Abtragung von hypertrophen Analpapillen	41.80	0.00	PSA
49.39	N	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO - Asportazione o demolizione di ragadi anali - Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)	ANDERE ABTRAGUNG ODER ENTFERNUNG VON ANALEN LÄSIONEN ODER ANALEM GEWEBE - Abtragung oder Entfernung von Analrhagaden - Ausgenommen: endoskopische Abtragung (49.31)	41.80	0.00	PSA
49.42	N	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	HÄMORRHOIDENSKLEROSIERUNG	16.50	0.00	PSA
49.45	N	LEGATURA DELLE EMORROIDI	LIGATUR DER HÄMORRHOIDEN	41.80	0.00	PSA
49.46	N	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI - Emorroidectomia NAS	HÄMORRHOIDEKTOMIE - Hämorrhoidektomie NNB	41.80	0.00	PSA
49.47	N	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	ABTRAGUNG VON THROMBOSIERTEN HÄMORRHOIDALKNOTEN	41.80	0.00	PSA
49.59	N	SFINTEROTOMIA ANALE - Divisione di sfintere NAS (interna)	ANALE SPHINKTEROTOMIE - Sphinkterspaltung NNB (interne)	41.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
50.11	N	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica del fegato	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - Diagnostische Aspiration von Lebergewebe	77.50	0.00	PSA
50.19.1	N	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC- guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	154.90	0.00	PSA
50.19.1	N	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC- guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	154.90	0.00	PSA
50.91	N	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO - Alcolizzazione percutanea Eco-guidata - Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	PERKUTANE LEBERASPIRATION - US- gesteuerte perkutane Alkoholisierung - Ausgenommen: perkutane Biopsie (50.11)	154.90	0.00	PSA
50.91	N	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO - Alcolizzazione percutanea Eco-guidata - Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	PERKUTANE LEBERASPIRATION - US- gesteuerte perkutane Alkoholisierung - Ausgenommen: perkutane Biopsie (50.11)	154.90	0.00	PSA
51.12	N	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI - Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	PERKUTANE BIOPSIE DER GALLENBLASE UND DER GALLENWEGE - US-gesteuerte Nadelbiopsie der Gallenwege	122.90	0.00	PSA
51.12	N	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI - Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	PERKUTANE BIOPSIE DER GALLENBLASE UND DER GALLENWEGE - US-gesteuerte Nadelbiopsie der Gallenwege	122.90	0.00	PSA
51.12	N	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI - Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	PERKUTANE BIOPSIE DER GALLENBLASE UND DER GALLENWEGE - US-gesteuerte Nadelbiopsie der Gallenwege	122.90	0.00	PSA
52.13	I	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	BILIO-PANKREATISCHE ENDOSONOGRAPHIE	350.00		PSA
52.14	I	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA - Include: codice 52.13	[ENDOSONOGRAPHISCHE] TRANSMURALE BILIOPANKREATISCHE BIOPSIEENTNAHME - Inbegriffen: Kodex 52.13	620.00		PSA
53.00.1	A	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN ODER INDIRECTEN INGUINALHERNIE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1140.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
53.00.2	A	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN ODER INDIRECTEN INGUINALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - Inbegriffen: anesthesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1140.00	0.00	PSA
53.21.1	A	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - Inbegriffen: anesthesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1505.00	0.00	PSA
53.29.1	A	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE - Inbegriffen: anesthesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1433.60	0.00	PSA
53.41	A	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	OPERATION EINER UMBILIKALHERNIE MIT PROTHESE - Inbegriffen: anesthesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1617.00	0.00	PSA
53.49.1	A	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	OPERATION EINER UMBILIKALHERNIE - Inbegriffen: anesthesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1274.00	0.00	PSA
54.22	N	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	BIOPSIE DER BAUCHDECKE UND DES NABELS	20.90	0.00	PSA
54.24	N	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE - Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] VON INTRAABDOMINELLEN RAUMFORDERUNGEN - Ausgenommen: Nadel-PE Eileiter, Ovar (65.11), Peritoneum, der Parametrien, des Uterus (68.16.1)	62.00	0.00	PSA
54.24.1	N	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE - Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	US- GESTEUERTE BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] VON INTRAABDOMINELLEN RAUMFORDERUNGEN - Ausgenommen: Feinnadelbiopsie der Tube, des Ovars (65.11), des Peritoneums, der Parametrien, des Uterus (68.16.1)	87.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
54.24.1	N	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO- GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE - Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	US- GESTEUERTE BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] VON INTRAABDOMINELLEN RAUMFORDERUNGEN - Ausgenommen: Feinnadelbiopsie der Tube, des Ovars (65.11), des Peritoneums, der Parametrien, des Uterus (68.16.1)	87.80	0.00	PSA
54.91	N	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE - Paracentesi (delle regioni superficiali) - Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93)	PERKUTANE DRAINAGE DER ABDOMINALHÖHLE - Parazentese (Peritoneallavage) - Ausgenommen: Anlage einer kutan-peritonealen Fistel (54.93)	34.90	0.00	PSA
54.91.1	N	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE - Drenaggio delle regioni superficiali	CT-GESTEUERTE PERKUTANE DRAINAGE DES ABDOMENS - Drainage oberflächlicher Bereiche	129.10	0.00	PSA
54.91.1	N	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE - Drenaggio delle regioni superficiali	CT-GESTEUERTE PERKUTANE DRAINAGE DES ABDOMENS - Drainage oberflächlicher Bereiche	129.10	0.00	PSA
54.93	N	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE - Inserzione di catetere permanente per dialisi	ANLAGE EINER KUTAN- PERITONEALEN FISTEL - Implantation des Dauerkatheters zur Dialyse	104.60	0.00	PSA
54.97	N	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE - Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)	INJEKTION VON LOKAL WIRKSAMEN ZYTOSTATIKA IN DIE PERITONEALHÖHLE - Ausgenommen: Peritonealdialyse (54.98)	62.00	0.00	PSA
54.98.1	N	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	AUTOMATISCHE PERITONEALDIALYSE (CCPD)	54.70	0.00	PSA
54.98.2	N	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	KONTINUIERLICHE PERITONEALDIALYSE (CAPD)	46.50	0.00	PSA
55.92	N	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE - Puntura di cisti renale	PERKUTANE NIERENPUNKTION - Punktion von Nierenzysten	62.00	0.00	PSA
55.93	I	LITOTRISSIA EXTRACORPOREA (ESWL) - Intero trattamento	EXTRAKORPORALE LITHOTRIPSIE (ESWL) - Gesamte Behandlung	774.70	0.00	PSA
55.94	I	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO	ÜBERPRÜFUNG ODER ERSETZUNG EINES PYELOSTOMISCHEN ODER NEPHROSTOMISCHEN KATHETERS	103.30	0.00	PSA
56.31	N	URETEROSCOPIA - Con strumento flessibile	URETEROSKOPIE - Mit flexiblem Instrument	72.70	0.00	PSA
57.17	N	CISTOSTOMIA PERCUTANEA - Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico	PERKUTANE ZYSTOSTOMIE - Ausgenommen: Wechsel oder Entfernung des Zystostomiekatheters, Zystotomie und Zystostomie als chirurgischer Eingriff.	27.30	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
57.32	N	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] - Escluso: Cistouretoscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	ZYSTOSKOPIE [TRANSURETHRAL] - Ausgenommen: Zystoureteroskopie mit Harnröhrenbiopsie, retrograde Pyelographie (87.74), Zystoskopie zur postoperativen Kontrolle der Harnblase und der Prostata	45.50	0.00	PSA
57.33	N	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	ZYSTOSKOPIE [TRANSURETHRAL] MIT BIOPSIE	56.80	0.00	PSA
57.39.1	N	CROMOCISTOSCOPIA	CHROMOZYSTOSKOPIE	56.80	0.00	PSA
57.39.2	N	ESAME URODINAMICO INVASIVO	INVASIVE URODYNAMISCHE UNTERSUCHUNG	56.80	0.00	PSA
57.49.1	N	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA - Elettrocoagulazione endoscopica vescicale - Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale	TRANSURETHRALE RESEKTION VON LÄSIONEN ODER NEOPLASIEN DER HARNBLASE - Endoskopische Elektrokoagulation der Harnblase - Ausgenommen: Transurethrale Biopsie der Harnblase (57.33), transurethrale Fistelresektion	56.80	0.00	PSA
57.94	N	CATETERISMO VESCICALE	LEGEN EINES BLASENKATHETERS	9.10	0.00	PSA
57.95	I	SOSTITUZIONE DI CATETERE CISTOSTOMICO	WECHSEL EINES ZYSTOSTOMIEKATHETERS	12.90	0.00	PSA
58.22	N	URETROSCOPIA	EXPLORATIVE URETHROSKOPIE	27.30	0.00	PSA
58.23	N	BIOPSIA DELL' URETRA	BIOPSIE DER HARNRÖHRE	38.60	0.00	PSA
58.31	N	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL' URETRA - Asportazione di caruncola uretrale	ABTRAGUNG ODER ELEKTROKOAGULATION VON LÄSIONEN ODER GEWEBE IN DER HARNRÖHRE - Abtragung einer Urethrakarunkel	38.60	0.00	PSA
58.47	N	MEATOPLASTICA URETRALE	MEATUSPLASTIK DER HARNRÖHRE	87.80	0.00	PSA
58.5	N	URETROTOMIA ENDOSCOPICA - Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi	ENDOSKOPISCHE URETHROTOMIE - Inzision des urethralen Sphinkters, Inzision des Blasenhalses und der Harnröhre	38.60	0.00	PSA
58.60.1	N	DILATAZIONE URETRALE - Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	DILATATION DES BLASENHALSSES - Dilatation des Blasenhalses, Sondierung der Harnröhre (Einzigste Sitzung)	34.10	0.00	PSA
58.60.2	N	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE - (Per seduta)	PROGRESSIVE HARNRÖHRENDILATATIONEN - (Pro Sitzung)	10.20	0.00	PSA
58.60.3	N	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	[ENDOSKOPISCHE] ENTFERNUNG VON HARNRÖHRENSTEIN	38.60	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
59.8	N	CATERIZZAZIONE URETERALE - Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovesicale - Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	HARNLEITER KATHETERISMUS - Drainage der Niere mittels Katheter, Einlegen eines Harnleiterstents, Dilatation des Harnleiterostiums - Ausgenommen: Katheterismus zur Extraktion von Nierenstein, retrogradePyelographie (87.74)	22.70	0.00	PSA
60.0	N	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO - Incisione della prostata - Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	DRAINAGE EINES PROSTATAABSZESSES - Inzision der Prostata - Ausgenommen: Drainage des periprostatischen Gewebes	27.30	0.00	PSA
60.11	N	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA - Approccio transperineale o transrettale	TRANSPERINEALE BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER PROSTATA - Transperinealer oder transrektaler Zugang	27.30	0.00	PSA
60.11.1	N	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA - Agobiopsia Eco-guidata della prostata	TRANSPERINEALE BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER PROSTATA - US - gesteuerte Nadelbiopsie der Prostata	48.30	0.00	PSA
60.11.1	N	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA - Agobiopsia Eco-guidata della prostata	TRANSPERINEALE BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER PROSTATA - US - gesteuerte Nadelbiopsie der Prostata	48.30	0.00	PSA
60.13	N	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	[PERKUTANE] BIOPSIE DER SAMENBLÄSCHEN	62.00	0.00	PSA
60.91	N	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA - Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	PERKUTANE PROSTATAPUNKTION [ZYTOASPIRATION] - Ausgenommen: Nadelbiopsie der Prostata (60.11)	27.30	0.00	PSA
61.0	N	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE - Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)	INZISION UND DRAINAGE DES SKROTUMS UND DER TUNICA VAGINALIS - Ausgenommen: Hydrozelenpunktion (61.91)	17.40	0.00	PSA
61.91	N	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE - Aspirazione percutanea della tunica vaginale	HYDROZELENPUNKTION - Perkutane Punktion der Tunica vaginalis	17.40	0.00	PSA
62.11	N	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	HODENBIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE]	27.30	0.00	PSA
63.52	N	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO - Manuale - Escluso: quella associata ad orchidopessi	DETORSION DES SAMENSTRANGES UND DES HODENS - Manuell - Ausgenommen: jene in Verbindung mit Orchidopexie	14.90	0.00	PSA
63.71	N	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	LIGATUR DER SAMENLEITER	87.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
63.99.1	A	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo	SKLEROTISIERUNG BEI VARIKOZELE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1484.00	0.00	PSA
63.99.1	A	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo	SKLEROTISIERUNG BEI VARIKOZELE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1484.00	0.00	PSA
64.11	N	BIOPSIA DEL PENE	BIOPSIE AM PENIS	19.80	0.00	PSA
64.19.1	N	BALANOSCOPIA	BALANOSKOPIE	6.20	0.00	PSA
64.19.2	N	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG AUF SPIROCHÄTEN	7.80	0.00	PSA
64.2	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE - Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)	ABTRAGEN ODER ZERSTÖREN VON PENISLÄSIONEN - Abtragung von Kondylomen. Ausgenommen: Penis-Biopsie (64.11)	29.80	0.00	PSA
64.92.1	N	FRENULOTOMIA	FRENULOTOMIE	18.60	0.00	PSA
64.93	N	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	LÖSUNG PRÄPUTIALER SYNECHIEN	19.80	0.00	PSA
65.11	N	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovcitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	US- GESTEUERTE NADELASPIRATION VON FOLLIKELN [Eizellen-Pickup]. Eizellen-Entnahme. Beurteilung der Eizellen inbegriffen. Inbegriffen: evt. Einfrieren und Aufbewahren	742.00		PSA
65.91	N	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO - Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata - Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	NADELASPIRATION VON OVARIALZYSTEN - US- gesteuerte Aspiration des Ovars - Ausgenommen: Saugbiopsie des Ovars (65.11)	42.10	0.00	PSA
66.8	N	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE - Insufflazione utero-tubarica - Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche e quella per isterosalpingografia (87.83)	PERTUBATION DER EILEITER - Utero-tubare Pertubation - Ausgenommen: therapeutische Injektion, Injektion von Kontrastmittel bei Hysterosalpingographie (87.83)	21.70	0.00	PSA
67.12	N	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] - Escluso: Conizzazione della cervice	ENDOZERVICALE BIOPSIE [HYSTEROSKOPIE] - Ausgenommen: Konisation	24.80	0.00	PSA
67.19.1	N	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - Biopsia di una o più sedi	KOLPOSKOPISCH- GEZIELTE PORTIOBIOPSIE - Biopsie von einem oder mehreren Bereichen	27.30	0.00	PSA
67.32	N	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO - Elettroconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	KOAGULATION DER ZERVIX - Elektrokonisation der Zervix, Entfernung von Zervikalpolypen, Entfernung von Condylomata, Diathermokoagulation von Erosionen der Portio	37.20	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
67.33	N	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO - Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	KRYOCHIRURGIE DER ZERVIX - Kryokonisation der Zervix, Entfernung von Zervikalpolypen, Entfernung von Kondylomen	37.20	0.00	PSA
68.12.1	N	ISTEROSCOPIA - Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	HYSTEROSKOPIE - Ausgenommen: Biopsie mit Bougierung des Zervikalkanals	21.70	0.00	PSA
68.16.1	N	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO - Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell'endometrio - Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	BIOPSIE AUS DEM CAVUM UTERI - Endoskopische [hysteroskopische] Biopsie des Endometriums - Ausgenommen: Biopsie mit Bougierung des Zervikalkanals	29.80	0.00	PSA
68.29.1	N	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO - Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione - Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	ENTFERNUNG VON GESTIELTEN GUTARTIGEN TUMOREN DES UTERUS - Entfernung von Endometriumpolypen durch Hysteroskopie transvaginale Myomektomie durch Abdrehen - Ausgenommen: Myomektomie durch Morsellement	46.50	0.00	PSA
69.7	N	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	EINFÜHRUNG DES INTRAUTERINEN VERHÜTUNGSMITTEL (I.U.D.)	12.90	0.00	PSA
69.92	N	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE - Intracervicale e intrauterina (IAO) o transfer di embrione in utero	KÜNSTLICHE BEFRUCHTUNG - Intrazervikal und intrauterin (IAO) oder Embryotransfer	98.20	0.00	PSA
69.92.1	N	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	KAPAZITATION DES SAMENS	16.60	0.00	PSA
69.92.2	I	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	INVITRO-BEFRUCHTUNG MIT ODER OHNE INTRAZYTOPASMATISCHER HOMOLOGER INSEMINATION (ICSI). Inbegriffen: Kultur. Inbegriffen: evt. Auftauen	600.00	0.00	PSA
69.92.3	I	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	INVITRO-BEFRUCHTUNG MIT ODER OHNE INTRAZYTOPASMATISCHER HETEROLOGER INSEMINATION (ICSI) MIT FRISCHEN EIZELLEN. Inbegriffen: Kultur.	900.00	0.00	PSA
69.92.4	I	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	PUNKTION DES HODENS (TESA). Inbegriffen: Bewertung Entnahmeeignung	260.00		PSA
69.92.5	I	TRASFERIMENTO EMBRIONARIO compresa valutazione embriologica pre-transfer, escluso per via laparoscopica	EMBRYOTRANSFER, mit vorhergehender, embryo-biologischer Überprüfung des Transfers mit Ausnahme des laparoskopischen Wegs	230.00		PSA
69.92.6	I	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso: per via laparoscopica	GAMETENTRANSFER IN DEN EILEITER Ausgenommen: laparoskopischer Weg	196.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
69.92.7	I	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	INVITRO-BEFRUCHTUNG MIT ODER OHNE INTRAZYTOPLASMATISCHER HETEROLOGER INSEMINATION (ICSI) MIT GEFRORENEN EIZELLEN. Inbegriffen: Kultur. Inbegriffen: Auftauen.	1835.00		PSA
69.92.8	I	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	INVITRO-BEFRUCHTUNG MIT ODER OHNE INTRAZYTOPLASMATISCHER HETEROLOGER INSEMINATION (ICSI) MIT MÄNNLICHEN GAMETEN Inbegriffen: Kultur. Inbegriffen: evtl. Auftauen	902.00		PSA
69.92.9	I	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IU] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	INTRAUTERINE INSEMINATION [IU] AUS SPENDEN MÄNNLICHER GAMETEN	400.00	0.00	PSA
69.92.B	I	CRIOCONSERVAZIONE GAMETI MASCHILI	KRYOKONSERVIERUNG VON MÄNNLICHEN GAMETEN	230.00	0.00	PSA
69.95	I	INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI)	INTRAZYTOPLASMATISCHE INSEMINATION (ICSI)	516.50	0.00	PSA
69.96	I	COLTURA DI GAMETI	GAMETENKULTUR	516.50	0.00	PSA
70.11.1	N	IMENOTOMIA - Per ematocolpo	INZISION DES HYMENS - Bei Hämatokolpos	24.80	0.00	PSA
70.21	N	COLPOSCOPIA - Peniscopio, mammilloscopia, vulvoscopia	KOLPOSKOPIE - Peniskopie, Mammilloskopie, Vulvoskopie	10.70	0.00	PSA
70.24	N	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI - Con eventuale puntura esplorativa	VAGINALBIOPSIE - Mit eventueller explorativen Punktion	19.80	0.00	PSA
70.29.1	N	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	VAGINALBIOPSIE UNTER KOLPOSKOPIEKONTROLLE	24.80	0.00	PSA
70.33.1	N	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	ENTFERNUNG VON VAGINALEN CONDYLOMATA	29.80	0.00	PSA
70.33.1	N	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	ENTFERNUNG VON VAGINALEN CONDYLOMATA	29.80	0.00	PSA
71.11	N	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	VULVA - ODER PERINEALBIOPSIE	19.80	0.00	PSA
71.22	N	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	INZISION EINES BARTHOLINISCHEN ABSZEß	24.80	0.00	PSA
71.30.1	N	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	ENTFERNUNG VON VULVA- ODER PERINEALCONDYLOMATA	19.80	0.00	PSA
71.30.1	N	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	ENTFERNUNG VON VULVA- ODER PERINEALCONDYLOMATA	19.80	0.00	PSA
71.90.1	N	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE - Laserterapia per fatti distrofici	ANDERE EINGRIFFE AM WEIBLICHEN GENITALE - Lasertherapie bei Dystrophien	29.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
71.90.1	N	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE - Laserterapia per fatti distrofici	ANDERE EINGRIFFE AM WEIBLICHEN GENITALE - Lasertherapie bei Dystrophien	29.80	0.00	PSA
73.44	A	INTERRUZIONE VOLONTARIA DI GRAVIDANZA (IVG) FARMACOLOGICA - Incluso: esami di laboratorio e di diagnostica strumentale pre-trattamento, somministrazione dei farmaci, esami e visite di controllo. Escluso: costo del farmaco	FREIWILLIGER SCHWANGERSCHAFTSABBRUCH DURCH PHARMAKOLOGISCHE METHODEN - Einschließlich: Laboruntersuchungen und instrumentelle Diagnostik vor der Behandlung, Verabreichung von Arzneimitteln, Untersuchungen und Kontrolluntersuchungen. Ausgeschlossen: Kosten für Arzneimittel	386.00		PSA
75.10.1	N	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	CHORIONZOTTENBIOPSIE	87.80	0.00	PSA
75.10.2	N	AMNIOCENTESI PRECOCE	FRÜHAMNIOZENTESE	77.50	0.00	PSA
75.10.3	N	AMNIOCENTESI TARDIVA	SPÄTAMNIOZENTESE	62.00	0.00	PSA
75.33.1	N	FUNIColocENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	CHORDOZENTESE ZUR GEWINNUNG VON BLUTSTAMMZELLEN	87.80	0.00	PSA
75.34.1	N	CARDIOTOCOGRAFIA - Cardiocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	KARDIOTOCOGRAPHIE - Externe Kardiotocographie in der Schwangerschaft., NST oder OCT	16.40	0.00	PSA
75.8	N	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA - Medicazione. Tamponamento utero-cervico-vaginale. Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico	GEBURTSHILFLICHE TAMPONAGE DES UTERUS ODER DER SCHEIDE - Wundversorgung. Medikation. Uterozervico-vaginale Tamponage. Blutstillende zervico-vaginale Tamponage	31.00	0.00	PSA
76.01	N	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE - Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	SEQUESTREKTOMIE EINES GESICHTSKNOCHENFRAGMENTES - Abtragung eines nekrotischen Fragmentes eines Gesichtsknochens	21.70	0.00	PSA
76.2	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI - Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare	ABTRAGEN ODER LOKALE ZERSTÖRUNG EINER LÄSION IM BEREICH GESICHTSKNOCHEN - Abtragen oder Marsupialisation einer Kieferzyste	98.10	0.00	PSA
76.77	N	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE - Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	OFFENE REDUKTION EINER ALVEOLARFORTSATZFRAKTUR - Reduktion einer Alveolarfortsatzfraktur und Stabilisierung der Zähne	19.50	0.00	PSA
76.93	N	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	GESCHLOSSENE REPOSITION DES KIEFERGELENKES	27.90	0.00	PSA
76.96	N	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	THERAPEUTISCHE INFILTRATION AM KIEFERGELENK	27.90	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
77.51	A	ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED OSTEOTOMIA CORRETTIVA PER ALLUCE VALGO - Include: procedure anesthesiologiche, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo	BURSEKTOMIE, MIT WEICHTEILKORREKTUR UND KORREKTUROSTEOTOMIE WEGEN HALLUX VALGUS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1684.00	0.00	PSA
77.56	A	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HAMMERZEH-/KRALLENFINGERKORREKTUR - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1365.00	0.00	PSA
78.7	N	OSTEOCLASIA - Manuale o strumentale	OSTEOKLASIE - Manuell oder instrumental	19.50	0.00	PSA
79.00	N	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA, IN SEDE NON SPECIFICATA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER FRAKTUR OHNE INNERE FIXATION, OHNE LOKALISATIONSANGABE	51.70	0.00	PSA
79.01	N	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HUMERUSFRAKTUR OHNE INNERE FIXATION	51.70	0.00	PSA
79.02	N	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA - Braccio NAS	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER RADIUS-ULNA-FRAKTUR OHNE INNERE FIXATION - Oberarm NNB	51.70	0.00	PSA
79.03	N	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA - Mano NAS	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER FRAKTUR DES KARPUS UND DES METAKARPUS OHNE INNERE FIXATION - Hand NNB	51.70	0.00	PSA
79.04	N	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	GESCHLOSSENE REPOSITION VON FINGERFRAKTUREN OHNE INNERE FIXATION	41.30	0.00	PSA
79.07	N	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA - Piede NAS	GESCHLOSSENE REPOSITION VON FRAKTUREN DES TARSUS UND METATARSUS OHNE INNERE FIXATION - Fuß NNB	51.70	0.00	PSA
79.08	N	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	GESCHLOSSENE REPOSITION VON ZEHENFRAKTUREN OHNE INNERE FIXATION	51.70	0.00	PSA
79.3	I	RIDUZIONE E OSTEOSINTESI DI PICCOLE FRATTURE CON FISSAZIONE INTERNA - Dita, polso. Incluso: anestesia	REPOSITION UND OSTEOSYNTHESE VON KLEINEN FRAKTUREN MIT INTERNER FIXATION - Finger, Handgelenk. Inbegriffen: Anästhesie	103.30	0.00	PSA
79.70	N	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER LUXATION OHNE LOKALISATIONSANGABE	36.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
79.71	N	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER SCHULTERLUXATION	36.20	0.00	PSA
79.72	N	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER ELLBOGENLUXATION	36.20	0.00	PSA
79.73	N	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HANDGELENKSLUXATION	36.20	0.00	PSA
79.74	N	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	GESCHLOSSENE REPOSITION DER HAND UND DER FINGERLUXATION	36.20	0.00	PSA
80.20	A	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA (solo diagnostica) - Incluso: procedure anestesilogiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	(DIAGNOSTISCHE) ARTHROSKOPIE, NICHT NÄHER BEZEICHNET - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1160.00	0.00	PSA
80.30	N	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA - Biopsia aspirativa	GELENKSBIOPSIE, OHNE LOKALISATIONSANGABE - Nadelbiopsie	41.80	0.00	PSA
80.61	A	ASPORTAZIONE ARTROSCOPICA DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO. Se effettuati sono inclusi: procedure anestesilogiche, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ENTFERNUNG DER HALBMONDFÖRMIGEN FASERKNORPELSCHLEIBE DES KNIEGELENKES - Falls durchgeführt, sind inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	2005.00	0.00	PSA
81.16	A	ARTRODESI METATARSOFALANGEA - Incluso: procedure anestesilogiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE AM METATARSO-PHALANGEALGELENK - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1441.00	0.00	PSA
81.25	A	ARTRODESI CARPO-RADIALE - Incluso: procedure anestesilogiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE DES RADIOKARPALGELENKES - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1111.50	0.00	PSA
81.26	A	ARTRODESI METACARPOCARPALE - Incluso: procedure anestesilogiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	KARPOMETAKARPALE ARTHRODESE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1441.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
81.27	A	ARTRODESI METACARPOFALANGEA - Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE DES METAKARPOPHALANGEALGELENKS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1441.00	0.00	PSA
81.28	A	ARTRODESI INTERFALANGEA - Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE DES INTERPHALANGEALGELENKS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1254.50	0.00	PSA
81.72	A	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO - Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHROPLASTIK OHNE IMPLANTAT DES METAKARPOPHALANGEAL- UND INTERPHALANGEALGELENKS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1482.60	0.00	PSA
81.75	A	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO - Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHROPLASTIK OHNE IMPLANTAT AM KARPOKARPAL- ODER KARPOMETAKARPALGELENKS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1349.60	0.00	PSA
81.91	N	ARTROCENTESI - Aspirazione articolare. Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	ARTHROZENTESE - Gelenkspunktion. Ausgenommen: Gelenkbiopsie (80.30) und Gelenksinfiltration (81.92) und Arthrographie (88.32)	27.90	0.00	PSA
81.92	N	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO per seduta	INFILTRATION VON MEDIKAMENTEN INS GELENK ODER IN BÄNDER pro Sitzung	32.00	0.00	PSA
81.92	N	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO per seduta	INFILTRATION VON MEDIKAMENTEN INS GELENK ODER IN BÄNDER pro Sitzung	32.00	0.00	PSA
82.21	A	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO - Incluso: procedure anesthesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EXZISION VON LÄSIONEN DER SEHNENFASZIEN DER HAND - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1190.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
82.22	A	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EXZISION VON LÄSIONEN DER HANDMUSKELN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1190.20	0.00	PSA
82.29	A	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EXZISION ANDERER LÄSIONEN DER WEICHTEILE DER HAND - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1218.80	0.00	PSA
82.31	A	BORSECTOMIA DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	BURSEKTOMIE DER HAND - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1190.20	0.00	PSA
82.41	A	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	SEHNENFASZIENNAHT DER HAND - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1415.40	0.00	PSA
82.45	A	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	NAHT DER HANDSEHNEN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1738.80	0.00	PSA
82.46	A	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	NAHT DER HANDMUSKELN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1176.00	0.00	PSA
82.53	A	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	REINSERTION DER HANDSEHNEN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1580.60	0.00	PSA
82.54	A	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	RESINSERTION DER HANDMUSKELN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1580.60	0.00	PSA
82.91	A	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	TENOLYSE AN DER HAND [bei schnellendem Finger] - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1170.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
82.91	A	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	TENOLYSE AN DER HAND [bei schnellendem Finger] - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1170.00	0.00	PSA
82.91	A	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: procedure anestesiolgiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	TENOLYSE AN DER HAND [bei schnellendem Finger] - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	1170.00	0.00	PSA
83.02	N	MIOTOMIA - Escluso: Miotomia cricofaringea	MYOTOMIE - Ausgenommen: Kricopharynx-Myotomie	19.50	0.00	PSA
83.03	N	BORSOTOMIA - Rimozione di deposito calcareo della borsa - Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	BURSOTOMIE - Entfernung von Kalkdepots der Bursa - Ausgenommen: perkutane Aspiration der Bursa	27.90	0.00	PSA
83.09	N	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI - Incisione della fascia. Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico - Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)	WEITERE WEICHTEILINZISIONEN - Fasziotomie. Inzision zur Fremdkörperentfernung unter Durchleuchtung - Ausgenommen: Inzision ausschließlich von Haut und Subcutis (86.01-86.05)	33.50	0.00	PSA
83.21	N	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI - Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	WEICHTEIL-BIOPSIE - Ausgenommen: Biopsie der Thoraxwand, der Haut und der Subcutis (86.11)	33.50	0.00	PSA
83.21.1	N	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	ULTRASCHALLGESTEUERTE BIOPSIE DER WEICHTEILE	47.40	0.00	PSA
83.21.1	N	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	ULTRASCHALLGESTEUERTE BIOPSIE DER WEICHTEILE	47.40	0.00	PSA
83.31	N	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE - Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	ENTFERNUNG VON VERÄNDERUNGEN AN SEHNEN - Entfernung von Sehnenscheidenganglien, ausgenommen an der Hand	33.50	0.00	PSA
83.32	I	TENOLISI DI PICCOLI SEGMENTI - Mano, piede. Incluso: anestesia	TENDOLYSE DER KLEINEN SEGMENTE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	51.10	0.00	PSA
83.64	I	SUTURA DI TENDINI, NERVI PERIFERICI, LEGAMENTI DEI PICCOLI SEGMENTI - Mano, piede. Incluso: anestesia	NAHT VON SEHNEN, PERIPHEREN NERVEN, BÄNDER DER KLEINEN SEGMENTE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	31.00	0.00	PSA
83.98	N	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI - Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)	INJEKTION VON THERAPEUTISCHEN SUBSTANZEN MIT LOKALER WIRKUNG IN WEICHTEILGEWEBE - Ausgenommen: Subkutane- oder intramuskuläre Injektionen (99.25-99.29.9)	7.00	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
84.01.1	I	AMPUTAZIONE CON REGOLARIZZAZIONE DI MONCONE DELLE DITA - Mano, piede. Incluso: anestesia	AMPUTATIONSVERSORGUNG FINGER ODER ZEHE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	36.20	0.00	PSA
85.0	N	MASTOTOMIA - Incisione della mammella (cute). Mammotomia - Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi	INZISION DER BRUST - Inzision der Haut der Brustdrüse. Inzision der Brustdrüse - Ausgenommen: Aspiration aus der Brustdrüse, Prothesenentfernung	29.80	0.00	PSA
85.11	N	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER BRUSTDRÜSE	24.80	0.00	PSA
85.11.1	N	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA - Biopsia con ago sottile della mammella	ULTRASCHALLGESTEUERTE BIOPSIE DER BRUSTDRÜSE - Feinnadelbiopsie der Brustdrüse	60.00	0.00	PSA
85.11.1	N	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA - Biopsia con ago sottile della mammella	ULTRASCHALLGESTEUERTE BIOPSIE DER BRUSTDRÜSE - Feinnadelbiopsie der Brustdrüse	60.00	0.00	PSA
85.11.4	I	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	PERKUTANE STEREOTAKTISCH GESTÜTZTE VAKUUMBIOPSIE DER BRUST	839.00	0.00	PSA
85.11.4	I	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	PERKUTANE STEREOTAKTISCH GESTÜTZTE VAKUUMBIOPSIE DER BRUST	839.00	0.00	PSA
85.12.1	I	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	74.40	0.00	PSA
85.12.1	I	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	74.40	0.00	PSA
85.20	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS - Incisione di accesso mammario	ENTFERNUNG ODER ZERSTÖRUNG VON BRUSTDRÜSENGEWEBE, NNB - Inzision von Brustdrüsenabszeß	29.80	0.00	PSA
85.21	N	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA - Rimozione di area fibrosa dalla mammella - Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	ENTFERNUNG EINER UMSCHRIEBENEN BRUSTDRÜSENVERÄNDERUNG - Entfernung einer umschriebenen Brustdrüsenfibrose - Ausgenommen: Brustdrüsen-Biopsie (85.11)	29.80	0.00	PSA
85.21.1	N	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Eco-guidata	PERKUTANE ASPIRATION VON ZYSTEN DER BRUSTDRÜESEN - Ultraschallgesteuert	37.20	0.00	PSA
85.21.1	N	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Eco-guidata	PERKUTANE ASPIRATION VON ZYSTEN DER BRUSTDRÜESEN - Ultraschallgesteuert	37.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
86.01	N	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO - Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	ABSAUGUNG VON HAUT UND SUBKUTANGEWEBE - An Nägeln, an der Haut, am Subkutangewebe Absaugung von: Abszeß, Hämatom, Serom	7.80	0.00	PSA
86.02.1	N	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	SKLEROSIERUNG EINER PILONIDALSINUSFISTEL	15.50	0.00	PSA
86.02.2	N	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	INFILTRATION VON KELOIDEN	9.00	0.00	PSA
86.03	N	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE - Escluso: Marsupializzazione	INZISION EINEER ZYSTE ODER EINES PILONIDALSINUS - Ausgenommen: Marsupialisation	26.30	0.00	PSA
86.04	N	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO - Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)	INZISION MIT DRAINAGE AN HAUT- UND SUBKUTANGEWEBE - Inbegriffen: Inzision eines Abszesses, eines Karbunkels oder einer Phlegmone. Ausgenommen: Drainage im Gesicht- und Mundbereich, Tenar- und Handflächenbereich von Zysten oder Pilonidalsinus (86.03)	37.20	0.00	PSA
86.05.1	N	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO - Estrazione di corpo estraneo profondo - Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)	INZISION UND ENTFERNUNG VON FREMDKÖRPERN AUS HAUT UND SUBKUTANGEWEBE - Extraktion von tiefliegenden Fremdkörpern - Ausgenommen: Fremdkörperentfernung ohne Inzision (98.20 - 98.29)	37.20	0.00	PSA
86.11	N	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	HAUTBIOPSIE, BIOPSIE DES SUBCUTANGEWEBES	13.90	0.00	PSA
86.11	N	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	HAUTBIOPSIE, BIOPSIE DES SUBCUTANGEWEBES	13.90	0.00	PSA
86.19.1	N	ELASTOMETRIA	ELASTOMETRIE	4.30	0.00	PSA
86.19.2	N	SEBOMETRIA	SEBOMETRIE	4.30	0.00	PSA
86.19.3	N	CORNEOMETRIA	KORNEOMETRIE	5.70	0.00	PSA
86.19.4	N	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	MESSUNG DES TRANSEPIDERMALEN WASSERVERLUSTES (TEWL)	7.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
86.22	N	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE - Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico - Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27). Sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto a lembo o pedunculato (86.75)	ABTRAGEN VON WUNDEN, INFIZIERTEM GEWEBE ODER VERBRENNUNGEN - Abtragen von devitem Gewebe, Nekrosen, Nekrosenmasse - Ausgenommen: Débridement der Bauchdecke (Wunde), von Knochen- und Muskelgewebe, Hand- und Nagelgewebe (Nagelmatrix) (86.27). Débridement von Wunden, infizierten Wunden oder Verbrennungswunden (86.28) Schwenklappen oder gestielter Lappen (86.75)	17.00	0.00	PSA
86.22	N	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE - Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico - Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27). Sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto a lembo o pedunculato (86.75)	ABTRAGEN VON WUNDEN, INFIZIERTEM GEWEBE ODER VERBRENNUNGEN - Abtragen von devitem Gewebe, Nekrosen, Nekrosenmasse - Ausgenommen: Débridement der Bauchdecke (Wunde), von Knochen- und Muskelgewebe, Hand- und Nagelgewebe (Nagelmatrix) (86.27). Débridement von Wunden, infizierten Wunden oder Verbrennungswunden (86.28) Schwenklappen oder gestielter Lappen (86.75)	17.00	0.00	PSA
86.23	N	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	ENTFERNUNG VON NAGELPLATTE, MATRIX UND NAGELFALZ	25.60	0.00	PSA
86.24	N	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE - Peeling chimico della cute	CHEMOCHIRURGIE DER HAUT - Chemisches Peeling der Haut	7.20	0.00	PSA
86.24	N	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE - Peeling chimico della cute	CHEMOCHIRURGIE DER HAUT - Chemisches Peeling der Haut	7.20	0.00	PSA
86.25	N	DERMOABRASIONE - Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) - Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	DERMABRASION - Mechanische- oder Laserdermabrasion (Pro Sitzung) - Ausgenommen: Dermabrasion einer Wunde zwecks Fremdkörperentfernung (86.28)	17.00	0.00	PSA
86.25	N	DERMOABRASIONE - Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) - Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	DERMABRASION - Mechanische- oder Laserdermabrasion (Pro Sitzung) - Ausgenommen: Dermabrasion einer Wunde zwecks Fremdkörperentfernung (86.28)	17.00	0.00	PSA
86.26	I	LASERTERAPIA CUTANEA - Per seduta (ciclo di 5 sedute)	LASERTHERAPIE DER HAUT - Pro Sitzung (Zyklus von 5 Sitzungen)	15.50	0.00	PSA
86.27	N	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE - Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico - Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	KÜRETTAGE VON NAGEL, NAGELMATRIX, NAGELFALZ - Entfernung von Nekrosen und Nekrosemassen Ausgenommen: Nagelentfernung, Entfernung von Nagelmatrix und Nagelfalz (86.23)	17.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
86.28	N	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE - Rimozione NAS. Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta)	TOILETTE VON WUNDEN, INFIZIERTEM GEWEBE ODER VERBRENNUNGSWUNDEN - Entfernung nicht andernorts spezifiziert. Abtragen von devitalisiertem Gewebe, Nekrosen und Nekrosenmassen nach folgenden Methoden: Brushing, Irrigation (unter Druck), Washing, Scrubbing. (Pro Sitzung)	8.40	0.00	PSA
86.30.1	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	ENTFERNUNG ODER LOKALE ZERSTÖRUNG EINER LÄSION ODER GEWEBE VON KUTANEM- UND SUBKUTANEM GEWEBE, MITTELS KRYOTHERAPIE MIT FLÜSSIGEM STICKSTOFF (Pro Sitzung)	12.80	0.00	PSA
86.30.2	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO (Per seduta)	ENTFERNUNG ODER LOKALE ZERSTÖRUNG EINER LÄSION ODER VON KUTANEM- UND SUBKUTANEM GEWEBE, MIT KOHLENSÄURESCHNEE ODER STICKOXID (Pro Sitzung)	12.80	0.00	PSA
86.30.3	N	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (Per seduta)	ENTFERNUNG ODER LOKALE ZERSTÖRUNG EINER LÄSION ODER VON KUTANEM- UND SUBKUTANEM GEWEBE, MITTELS KAUTERISATION ODER FULGURATION (Pro Sitzung)	12.80	0.00	PSA
86.4	N	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	RADIKALE ENTFERNUNG EINER HAUTLÄSION - Weite Entfernung einer Hautläsion, welche die angrenzenden oder tieferliegenden Strukturen miteinschließt	28.40	0.00	PSA
86.59.1	N	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	ÄSTHETISCHE NAHT IM GESICHT	28.40	0.00	PSA
86.59.2	N	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO - Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	ÄSTHETISCHE NAHT VON WUNDEN IN ANDEREN KÖRPERREGIONEN - Von geringem Ausmaß (bis 5 cm Länge)	8.40	0.00	PSA
86.59.3	N	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	ANDERE ÄSTHETISCHE NAHT VON WUNDEN IN ANDEREN KÖRPERREGIONEN	11.40	0.00	PSA
86.60	N	INNESTO CUTANEO, NAS - Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	HAUTTRANSPLANTAT, NNB - Ausgenommen: Konstruktion oder Rekonstruktion von Penis, Trachea, Vagina	206.60	0.00	PSA
86.61	N	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO - Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	VOLLHAUTTRANSPLANTAT DER HAND - Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat	258.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
86.62	N	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO - Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	ANDERES HAUTTRANSPLANTAT AN DER HAND - Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat	206.60	0.00	PSA
86.71	N	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI - Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione). Taglio parziale di peduncolo o lembo. Sezione di peduncolo di lembo	VORBEREITUNG UND PRÄPARATION VON GESTIELTEN LAPPEN - Lappenvorbereitung (Autonomisierung). Teilsektion des Stieles oder des Lappens. Sektion des Lappenstieles	309.90	0.00	PSA
86.72	N	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	VERSCHIEBEN DES STIELLAPPENS	309.90	0.00	PSA
86.73	N	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO - Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	EINSCHWENKEN EINES STIELLAPPENS AUF DIE HAND - Ausgenommen: Rekonstruktion des Daumens oder Verlegung von Fingern	309.90	0.00	PSA
86.74	N	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI - Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	VERLAGERUNG EINES STIELLAPPENS IN ANDERE HAUTREGIONEN - Verlagerung von: Verschiebelappen, doppelt gestielten Lappen, Rotationslappen, Rundstiellappen, Tunnellappen	413.20	0.00	PSA
86.75	N	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO - Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo. Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo)	REVISION EINES STIELLAPPENS - Ablösen eines gestielten Lappens oder eines Lappens. Abtragen von Fettgewebe von einem gestielten Lappen oder Lappen (Verdünnen eines gestielten Lappens oder Lappens)	258.20	0.00	PSA
86.81	N	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	WIEDERHERSTELLUNG VON DEFECTEN IM GESICHT	22.70	0.00	PSA
86.84	N	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE - Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	NARBENKORREKTUR ODER KORREKTUR VON NARBENZÜGEN - "Z"-Plastik an Hand und Finger	258.20	0.00	PSA
87.03	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sella turcica, orbite]. TC dell' encefalo	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER KOPFREREGION - CT des Schädels [Sella Turzika, Orbitae]. CT des Gehirns	83.20	0.00	PSA
87.03.1	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO - TC del cranio [sella turcica, orbite]. TC dell' encefalo	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER KOPFREREGION, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT des Schädels [Sella Turzika, Orbitae]. CT des Gehirns	138.00		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
87.03.2	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE - TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES GESICHTSSCHÄDELS - CT des Gesichtsschädels [Maxilla, Nasennebenhöhlen, Ethmoid, Temporomandibulargelenke]. Im Falle einer dreidimensionalen Rekonstruktion auch (88.90.2) kodifizieren	89.40	0.00	PSA
87.03.3	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO - TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES GESICHTSSCHÄDELS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT des Gesichtsschädels [Maxilla, Nasennebenhöhlen, Ethmoid, Temporomandibulargelenke]. Im Falle einer dreidimensionalen Rekonstruktion auch (88.90.2) kodifizieren	148.00		PSA
87.03.4	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER ZAHNREIHEN [DENTALSCAN] - CT der Zähne (obere oder untere Zahnreihe)	103.30	0.00	PSA
87.03.5	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES OHRES - CT des Ohres [Mittel- und Innenohr, Felsenbeine und Mastoid, Schädelbasis und Kleinhirnbrückenwinkel]	83.20	0.00	PSA
87.03.6	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO - TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES OHRES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT des Ohres [Mittel- und Innenohr, Felsenbeine und Mastoid, Schädelbasis und Kleinhirnbrückenwinkel]	148.00		PSA
87.03.7	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO - TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER HALSREGION - CT der Halsregion [Speicheldrüsen, Schilddrüse und Nebenschilddrüsen, Pharynx, Larynx, zervikaler Ösophagus]	83.20	0.00	PSA
87.03.8	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO - TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER HALSREGION, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT der Halsregion [Speicheldrüsen, Schilddrüse und Nebenschilddrüsen, Pharynx, Larynx, zervikaler Ösophagus]	140.00		PSA
87.03.9	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI - Scialo-Tc	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER SPEICHELDRÜSEN - Sialo - CT	83.20	0.00	PSA
87.04.1	N	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAFIE] DES LARYNX	31.00	0.00	PSA
87.05	N	DACRIOCISTOGRAFIA	DACRYOZYSTOGRAPHIE	85.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
87.06	N	FARINGOGRAFIA - Incluso: esame diretto	PHARYNGOGRAPHIE - Inbegriffen: Leeraufnahme	30.50	0.00	PSA
87.06.1	N	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI - Scialografia (4 proiezioni) - Incluso: esame diretto	RÖNTGENAUFNAHME DER SPEICHELDRÜSEN MIT KONTRASTMITTEL - Sialographie (4 Projektionen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	54.70	0.00	PSA
87.07	N	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO - (4 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	LARYNGOGRAPHIE MIT KONTRASTMITTEL - (4 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	46.50	0.00	PSA
87.09.1	N	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO - Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari. In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	RÖNTGENAUFNAHME DER WEICHTEILE DES GESICHTES, DES KOPFES UND DES HALSES - Leeraufnahme (2 Projektionen) von: Larynx, Rhinopharynx, Speicheldrüsen. Im Falle einer gleichzeitigen Durchführung von Schichtaufnahmen der Speicheldrüsen auch 88.90.1 kodifizieren	15.20	0.00	PSA
87.09.2	N	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE - Con videoregistrazione	RÖNTGENAUFNAHME DES PHARYNGO-CRICO-OESOPHAGO-CARDIALEN TRAKTES - Mit Videoregistration	66.60	0.00	PSA
87.11.1	N	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA - Superiore o inferiore	RÖNTGENAUFNAHME DER ZAHNREIHEN - Obere oder untere	10.30	0.00	PSA
87.11.2	N	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA - Superiore o inferiore	RÖNTGENAUFNAHME MIT OKKLUSION DER ZAHNREIHEN - Obere oder untere	9.30	0.00	PSA
87.11.3	N	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	ORTHOPANTOMOGRAPHIE DER ZAHNREIHEN - Komplette obere und untere Zahnreihe (OPT)	20.70	0.00	PSA
87.11.4	N	TOMOGRFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DER ZAHNREIHEN	24.30	0.00	PSA
87.12.1	N	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO - Per cefalometria ortodontica	TELERADIOGRAPHIE DES SCHÄDELS - Für orthodontische Kefalomethrie	10.30	0.00	PSA
87.12.2	N	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA - Radiografia endorale (1 radiogramma)	WEITERE ZAHNAUFNAHME - Endorale Röntgenaufnahme (1 Röntgenaufnahme)	6.20	0.00	PSA
87.13.1	N	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - Monolaterale (4 proiezioni) - Incluso: esame diretto	ARTHROGRAPHIE DES KIEFERGELENKES MIT KONTRASTMITTEL - Monolateral (4 Projektionen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	67.10	0.00	PSA
87.13.2	N	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - Bilaterale - Incluso: esame diretto	ARTHROGRAPHIE DER KIEFERGELENKE MIT KONTRASTMITTEL - Bilateral - Inbegriffen: Leeraufnahme	84.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
87.16.1	N	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	WEITERE RÖNTGENAUFNAHME DES GESICHTSSCHÄDELS - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) der : Orbitae, ossa mastoidea [Felsenbeine, foramina optica], Nasenbeine, Temporomandibulargelenk, Hemimandibula	15.00	0.00	PSA
87.16.2	N	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE - Basale e dinamica bilaterale - Incluso: esame diretto	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DER KIEFERGELENKE - Basal und dynamisch beidseits - Inbegriffen: Leeraufnahme	53.20	0.00	PSA
87.16.3	N	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE - Monolaterale - Incluso: esame diretto. Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica (87.16.2)	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES KIEFERGELENKES - Monolateral - Inbegriffen: Leeraufnahme. Ausgenommen: basale und dynamische Stratigraphie der Temporomandibulargelenke beidseits (87.16.2)	26.90	0.00	PSA
87.16.4	N	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE - Bilaterale - Incluso: esame diretto. Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica (87.16.2)	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DER KIEFERGELENKE - Beidseits - Inbegriffen: Leeraufnahme. Ausgenommen: basale und dynamische Stratigraphie der Kiefergelenke beidseits (87.16.2)	44.40	0.00	PSA
87.17.1	N	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - Cranio in tre proiezioni	RÖNTGENAUFNAHMEN DES SCHÄDELS UND DER NASENNEBENHÖHLEN - Schädel in drei Projektionen	22.20	0.00	PSA
87.17.2	N	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA - (2 proiezioni)	RÖNTGENAUFNAHME DES TÜRKENSATTELS - (2 Projektionen)	15.20	0.00	PSA
87.17.3	N	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI - (2 proiezioni)	RADIOLOGISCHE KONTROLLE VON LIQUORABLEITUNGEN - (2 Projektionen)	17.30	0.00	PSA
87.22	N	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE - (2 proiezioni). Esame morfodinamico della colonna cervicale	RÖNTGENAUFNAHME DER HALSWIRBELSÄULE - (2 Projektionen). Morphodynamische Untersuchung der Halswirbelsäule	18.10	0.00	PSA
87.23	N	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) - (2 proiezioni). Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	RÖNTGENAUFNAHME DER BRUSTWIRBELSÄULE - (2 Projektionen). Morphodynamische Untersuchung der Brustwirbelsäule zum Zwecke der Wirbelmorphometrie	17.30	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
87.24	N	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE - (2 proiezioni). Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	RÖNTGENAUFNAHME DER LUMBOSAKRALEN WIRBELSÄULE - (2 Projektionen). Röntgenaufnahmen der lumbosakralen oder sacrococcygealen Wirbelsäule, morphodynamische Untersuchung der lumbosakralen Wirbelsäule, lumbosakrale Wirbelsäule zum Zwecke der Wirbelmorphometrie	17.30	0.00	PSA
87.29	N	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA - (2 proiezioni). Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	KOMPLETTE RÖNTGENAUFNAHME DER WIRBELSÄULE - (2 Projektionen). Komplette Röntgenaufnahme der Wirbelsäule und des Beckens unter Belastung	34.60	0.00	PSA
87.35	N	GALATTOGRAFIA	GALAKTOGRAPHIE	68.20	0.00	PSA
87.37.1	N	MAMMOGRAFIA BILATERALE - (2 proiezioni)	MAMMOGRAPHIE BEIDSEITS - (2 Projektionen)	65.00	0.00	PSA
87.37.2	N	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - (2 proiezioni)	MAMMOGRAPHIE EINSEITIG - (2 Projektionen)	34.20	0.00	PSA
87.37.3	N	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	PNEUMOZYSTOGRAPHIE DER BRUST	32.00	0.00	PSA
87.38	N	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA - (Minimo 2 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER THORAXWAND - (Mindestens 2 Roentgenaufnahmen)	54.20	0.00	PSA
87.41	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE - TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES THORAX - CT des Thorax [Lungen, Aorta thoracica, Trachea, Ösophagus, Sternum, Rippen, Mediastinum]	86.30	0.00	PSA
87.41.1	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO - TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES THORAX, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT des Thorax [Lungen, Aorta thoracica, Trachea, Ösophagus, Sternum, Rippen, Mediastinum]	140.00		PSA
87.42.1	N	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE - Tomografia bilaterale polmonare	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES THORAX BEIDSEITS - Tomographie der Lunge beidseits	49.10	0.00	PSA
87.42.2	N	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE - Tomografia monolaterale polmonare	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES THORAX EINSEITIG - Tomographie der Lunge einseitig	34.60	0.00	PSA
87.42.3	N	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES MEDIASTINUMS	40.00	0.00	PSA
87.42.6	I	TC CORONAROGRAFIA	CT KORONAROGRAPHIE	200.00	0.00	PSA
87.43.1	N	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - (3 proiezioni). Scheletro toracico costale bilaterale	RÖNTGENAUFNAHMEN DER RIPPEN, DES STERNUMS UND DER CLAVICULA - (3 Projektionen). Knöchernes Thoraxskelett beidseits	24.30	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
87.43.2	N	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - (2 proiezioni). Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	WEITERE RÖNTGENAUFNAHMEN DER RIPPEN, DES STERNUMS UND DER CLAVICULA - ( 2 Projektionen ). Knoechernes Thoraxskelett einseitig, Sternum, Clavicula	16.00	0.00	PSA
87.44.1	N	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS - Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore]. (2 proiezioni)	RÖNTGENAUFNAHME DES THORAX, NNB - Standard-Röntgenaufnahme des Thorax [Teleradiographie, Herzfernaufnahme]. (2 Projektionen)	15.50	0.00	PSA
87.44.2	N	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO - (4 proiezioni)	HERZFERNAUFNAHME MIT KONTRASTIERTEM ÖSOPHAGUS - (4 Projektionen)	31.50	0.00	PSA
87.49.1	N	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA - (2 proiezioni). In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	RÖNTGENAUFNAHME DER TRACHEA - (2 Projektionen). Im Falle einer gleichzeitigen Durchführung einer Stratigraphie der Trachea auch 88.90.1 kodifizieren	15.00	0.00	PSA
87.52	N	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA - Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	INTRAVENÖSE CHOLANGIOGRAPHIE - Inbegriffen: Leeraufnahme und Tomographie der Gallenwege	68.70	0.00	PSA
87.54.1	N	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR - Incluso: esame diretto	CHOLANGIOGRAPHIE TRANS-KEHR - Inbegriffen: Leeraufnahme	44.40	0.00	PSA
87.59.1	N	COLECISTOGRAFIA - Incluso: esame diretto e prova di Bronner	CHOLEZYSTOGRAPHIE - Inbegriffen: Leeraufnahme und Probe nach Bronner	50.10	0.00	PSA
87.61	N	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE - Pasto baritato (9 radiogrammi) - Incluso: Radiografia dell'esofago	KOMPLETTE RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES GASTROINTESTINALTRAKTES - Bariumbrei (9 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Röntgenuntersuchung des Ösophagus	70.50	0.00	PSA
87.62	N	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE - Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES OBEREN GASTROINTESTINALTRAKTES - Darstellung des oberen Gastrointestinaltraktes (Ösophagus, Magen und Duodenum) (6 Röntgenaufnahmen)	50.10	0.00	PSA
87.62.1	N	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES ÖSOPHAGUS MIT KONTRASTMITTEL	37.40	0.00	PSA
87.62.2	N	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES ÖSOPHAGUS MIT DOPPELKONTRAST	47.30	0.00	PSA
87.62.3	N	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES MAGENS UND DUODENUMS MIT DOPPELKONTRAST	59.40	0.00	PSA
87.63	N	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	FRAKTIONIERTER UNTERSUCHUNG DES DÜNNDARMS	45.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
87.64	N	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE - Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES UNTEREN GASTROINTESTINALTRAKTES - Magen- Darmpassage (Duendarm und Colon) (5 Roentgenaufnahmen)	30.00	0.00	PSA
87.65.1	N	CLISMA OPACO SEMPLICE	KONTRASTMITTELUNTERSUCHUNG DES DICKDARMS	51.70	0.00	PSA
87.65.2	N	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	DOPPELKONTRASTUNTERSUCHUNG DES DICKDARMS	91.70	0.00	PSA
87.65.3	N	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	DÜNNDARMPASSAGE MIT DOPPELKONTRAST	141.00	0.00	PSA
87.66	N	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO - Wirsungrafia	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES PANKREAS MIT KONTRASTMITTEL - Wirsungraphie	59.70	0.00	PSA
87.69.1	N	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE - Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	WEITERE DIAGNOSTISCHE ABKLÄRUNG IM BEREICH DES VERDAUUNGSTRAKTES - Defaekographie, Dickdarmdarstellung fuer anorektale Atresie	63.30	0.00	PSA
87.71	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI - Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER NIEREN - Inbegriffen: Nierenloggen, Nebennieren, Nebennierenloggen, Psoasmuskel, Retroperitoneum	95.00	0.00	PSA
87.71.1	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO - Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER NIEREN, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Einschließlich: Nierenloggen, Nebennieren, Nebennierenloggen, Psoasmuskel, Retroperitoneum	149.30	0.00	PSA
87.72	N	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE - Tomografia regioni renali, nefropielotomografia - Incluso: esame diretto	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DER NIEREN - Tomographie der Nierenloggen, Nephropyelotomographie - Inbegriffen: Leeraufnahme	31.00	0.00	PSA
87.73	N	UROGRAFIA ENDOVENOSA - Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	INTRAVENÖSE UROGRAPHIE - Inbegriffen: Leeraufnahme und Nephropyelotomographie	89.40	0.00	PSA
87.74.1	N	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE - (6 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	RETROGRADE PYELOGRAPHIE EINSEITIG - (6 Roentgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	68.70	0.00	PSA
87.74.2	N	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE - (8 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	RETROGRADE PYELOGRAPHIE BEIDSEITS - (8 Roentgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	91.90	0.00	PSA
87.75.1	N	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	TRANSPYELOSTOMISCHE PYELOGRAPHIE	43.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
87.76	N	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA - Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	RETROGRADE ZYSTOURETHROGRAPHIE - Aszendierende Urethrozystographie mit Miktion (6 Röntgenaufnahmen)	66.10	0.00	PSA
87.76.1	N	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	MIKTIONSZYSTOURETHROGRAPHIE	53.70	0.00	PSA
87.77	N	CISTOGRAFIA - (4 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	ZYSTOGRAPHIE - (4 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	48.30	0.00	PSA
87.77.1	N	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO - (6 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	ZYSTOGRAPHIE MIT DOPPELKONTRAST - (6 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	68.70	0.00	PSA
87.79	N	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO - Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	RÖNTGENAUFNAHME DES HARNAPPARATES - Leeraufnahme des Harnapparates (2 Röntgenaufnahmen)	19.40	0.00	PSA
87.79.1	N	URETROGRAFIA - (3 radiogrammi)	URETHROGRAPHIE - (3 Röntgenaufnahmen)	43.90	0.00	PSA
87.83	N	ISTEROSALPINGOGRAFIA - (6 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	HYSTEROSALPINGOGRAPHIE - (6 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	108.50	0.00	PSA
87.83.1	I	ISTEROSALPINGOSONOGRRAFIA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)	HYSTEROSALPINGOSONOGRRAFIE Nicht vereinbar mit Hysterosalpingographie (87.83) und Hysterosonographie (87.83.2)	61.00		PSA
87.83.1	I	ISTEROSALPINGOSONOGRRAFIA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)	HYSTEROSALPINGOSONOGRRAFIE Nicht vereinbar mit Hysterosalpingographie (87.83) und Hysterosonographie (87.83.2)	61.00		PSA
87.83.2	I	ISTEROSONOGRRAFIA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)	HYSTEROSONOGRAPHIE [Hydrosonographie]. Nicht vereinbar mit gynäkologischem Ultraschall (88.78.2)	46.00		PSA
87.83.2	I	ISTEROSONOGRRAFIA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)	HYSTEROSONOGRAPHIE [Hydrosonographie]. Nicht vereinbar mit gynäkologischem Ultraschall (88.78.2)	46.00		PSA
87.89.1	N	COLPOGRAFIA - (4 radiogrammi)	KOLPOGRAPHIE - (4 Röntgenaufnahmen)	55.80	0.00	PSA
87.99.1	N	CAVERNOSOGRRAFIA SEMPLICE	EINFACHE CAVERNOSOGRAPHIE	72.30	0.00	PSA
87.99.2	N	CAVERNOSOGRRAFIA DINAMICA	DYNAMISCHE CAVERNOSOGRAPHIE	73.90	0.00	PSA
88.01.1	N	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE - Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES OBERBAUCHES - Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Retroperitoneum, Magen, Duodenum, Dünndarm, große abdominelle Gefäße, Nieren und Nebennieren	88.30	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.01.2	N	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	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES OBERBAUCHES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Retroperitoneum, Magen, Duodenum, Dünndarm, große abdominelle Gefäße, Nieren und Nebennieren	150.00		PSA
88.01.3	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE - Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES UNTERBAUCHES - Inbegriffen: kleines Becken, Colon und Rektum, Harnblase, Uterus und Adnexe oder Prostata	88.30	0.00	PSA
88.01.4	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES UNTERBAUCHES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Inbegriffen: kleines Becken, Colon und Rektum, Harnblase, Uterus und Adnexe oder Prostata	141.00	0.00	PSA
88.01.5	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES GESAMTEN ABDOMENS	115.20	0.00	PSA
88.01.6	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES GESAMTEN ABDOMENS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	176.00		PSA
88.01.9	I	TC COLON. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a 88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6.	CT COLON. Inbegriffen: Extraintestinales Abdomen und virtuelle Koloskopie; nicht in Kombination mit 88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6.	220.00	0.00	PSA
88.02.1	I	TC UROGRAFIA. Incluso eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a 88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6.	URO - CT; Inbegriffen: benachbarte Abdominalstrukturen der Harnwege; nicht in Kombination mit 88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6.	227.00	0.00	PSA
88.03.1	N	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME - (4 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER ABDOMINALWAND UND/ODER DES ABDOMENS - (4 Roentgenaufnahmen)	54.20	0.00	PSA
88.04	N	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	ABDOMINELLE LYMPHOGRAPHIE	126.00	0.00	PSA
88.19	N	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME - (2 proiezioni)	RÖNTGENAUFNAHME DES ABDOMENS - (2 Projektionen)	19.40	0.00	PSA
88.21	N	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE - Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	RÖNTGENAUFNAHME DER SCHULTER UND DER OBEREN EXTREMITÄT - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) von: Schulter, Arm, Schultergürtel	17.80	0.00	PSA
88.22	N	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	RÖNTGENAUFNAHME DES ELLBOGENS UND DES UNTERARMES - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) von: Ellbogen, Unterarm	15.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.23	N	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	RÖNTGENAUFNAHME DES HANDGELENKES UND DER HAND - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) von: Handgelenk, Hand, Finger	14.20	0.00	PSA
88.25	N	PELVIMETRIA	PELVIMETRIE [BECKENMESSUNG]	17.60	0.00	PSA
88.26	N	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca	RÖNTGENAUFNAHME DES BECKENS UND DER HÜFTE - Röntgenaufnahme des Beckens, Röntgenaufnahme der Hüfte	17.60	0.00	PSA
88.27	N	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	RÖNTGENAUFNAHME DES OBERSCHENKELS, DES KNIES UND DES UNTERSCHENKELS - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) von: Oberschenkel, Knie, Unterschenkel	21.20	0.00	PSA
88.28	N	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	RÖNTGENAUFNAHME DES FUßES UND DES SPRUNGGELENKES - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) von: Sprunggelenk, Fuß [Fersenbein], Zehen	17.80	0.00	PSA
88.29.1	N	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	KOMPLETTE RÖNTGENAUFNAHME DER UNTEREN EXTREMITÄTEN UND DES BECKENS UNTER BELASTUNG	30.20	0.00	PSA
88.29.2	N	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - (3 proiezioni)	AXIALE RÖNTGENAUFNAHME DER KNIESCHEIBE - (3 Projektionen)	26.30	0.00	PSA
88.30	I	RADIOGRAFIA IN ADDUZIONE FORZATA DI ARTICOLAZIONI	GEHALTENE RÖNTGENAUFNAHME DER GELENKE	20.70	0.00	PSA
88.31	N	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO - [Scheletro per patologia sistemica]	ROENTGENAUFNAHME DES GESAMTEN SKELETTES - [Skelett bei systemischer Erkrankung]	90.40	0.00	PSA
88.31.1	N	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	BABYGRAMM	22.50	0.00	PSA
88.32	N	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO - (4 proiezioni) - Escluso: quella dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	ARTHROGRAPHIE MIT KONTRASTMITTEL - (4 Projektionen) - Ausgenommen: jene der Temporomandibulargelenke (87.13.1, 87.13.2)	82.10	0.00	PSA
88.33.1	N	STUDIO DELL'ETA' OSSEA - (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	RÖNTGENBESTIMMUNG DES KNOCHENALTERS - (1 Projektion) Handgelenk - Hand oder Knie	12.10	0.00	PSA
88.33.2	N	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] EINES SKELETTSEGMENTES	31.50	0.00	PSA
88.35.1	N	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE - (Minimo 2 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - (Mindestens 2 Röntgenaufnahmen)	54.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.37.1	N	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE - (Minimo 2 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - (Mindestens 2 Röntgenaufnahmen)	54.20	0.00	PSA
88.38.1	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE - TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale - Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER WIRBELSÄULE UND DES WIRBELKANALS - CT der Wirbelsäule [zervikal, thorakal, lumbosakral] - Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren	86.30	0.00	PSA
88.38.2	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO - TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale - Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER WIRBELSÄULE UND DES WIRBELKANALS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT der Wirbelsäule [zervikal, thorakal, lumbosakral] - Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren	137.90	0.00	PSA
88.38.3	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER OBEREN EXTREMITÄT - CT von: Schulter und Oberarm [Schulter, Oberarm], Ellbogen und Unterarm [Ellbogen, Unterarm], Handgelenk und Hand [Handgelenk, Hand]	90.90	0.00	PSA
88.38.4	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER OBEREN EXTREMITÄT, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT von: Schulter und Oberarm [Schulter, Oberarm], Ellbogen und Unterarm [Ellbogen, Unterarm], Handgelenk und Hand [Handgelenk, Hand]	144.10	0.00	PSA
88.38.5	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO - TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES BECKENS - CT von: Becken und Iliosakralgelenke	86.50	0.00	PSA
88.38.6	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE - TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER UNTEREN EXTREMITÄT - CT von: Coxofemoralgelenk und Oberschenkel [Coxofemoralgelenk, Oberschenkel], Knie und Unterschenkel [Knie, Unterschenkel], Sprunggelenk und Fuss [Sprunggelenk, Fuß]	86.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.38.7	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER UNTEREN EXTREMITÄT, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT von: Coxofemoralgelenk und Oberschenkel [Coxofemoralgelenk, Oberschenkel], Knie und Unterschenkel [Knie, Unterschenkel], Sprunggelenk und Fuß [Sprunggelenk, Fuss]	137.90	0.00	PSA
88.38.8	N	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio	ARTHRO-CT - Schulter oder Ellbogen oder Knie	150.80	0.00	PSA
88.39.1	N	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO - (2 proiezioni)	RADIOLOGISCHE FREMDKÖRPERLOKALISATION - (2 Projektionen)	15.50	0.00	PSA
88.42.1	N	AORTOGRAFIA - Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico	AORTOGRAPHIE - Digitale arterielle Angiographie der Aorta und des Aortenbogens	283.30	0.00	PSA
88.42.2	N	AORTOGRAFIA ADDOMINALE - Angiografia digitale dell' aorta addominale	ABDOMINELLE AORTOGRAPHIE - Digitale Angiographie der Aorta abdominalis	283.30	0.00	PSA
88.48	N	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	ARTERIOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT	283.30	0.00	PSA
88.60.1	N	FLEBOGRAFIA SPINALE - Cervicale, dorsale, lombare	SPINALE PHLEBOGRAPHIE - Cervical, dorsal, lumbar	263.90	0.00	PSA
88.61.1	N	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	PHLEBOGRAPHIE DER VENA ORBITALIS	98.10	0.00	PSA
88.61.2	N	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	PHLEBOGRAPHIE DER VENA JUGULARIS	256.70	0.00	PSA
88.63.1	N	CAVOGRAFIA SUPERIORE	OBERE CAVOGRAPHIE	256.70	0.00	PSA
88.63.2	N	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE - Monolaterale	PHLEBOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - Einseitig	246.40	0.00	PSA
88.65.1	N	CAVOGRAFIA INFERIORE	UNTERE CAVOGRAPHIE	246.40	0.00	PSA
88.65.2	N	FLEBOGRAFIA RENALE	RENALE PHLEBOGRAPHIE	246.40	0.00	PSA
88.65.3	N	FLEBOGRAFIA ILIACA - Bilaterale	ILIACALE PHLEBOGRAPHIE - Beidseits	256.70	0.00	PSA
88.65.4	I	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	PHLEBOGRAPHIE DER VENA SPERMATICA	278.90	0.00	PSA
88.66.1	N	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI - Monolaterale	PHLEBOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - Einseitig	246.40	0.00	PSA
88.66.2	N	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI - Bilaterale	PHLEBOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - Beidseits	285.10	0.00	PSA
88.71.1	N	ECOENCEFALOGRAFIA - Ecografia transfontanellare	ECHOENZEPHALOGRAPHIE - Transkranieller Ultraschall	31.30	0.00	PSA
88.71.1	N	ECOENCEFALOGRAFIA - Ecografia transfontanellare	ECHOENZEPHALOGRAPHIE - Transkranieller Ultraschall	31.30	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.71.2	N	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO - Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	TRANSKRANIELLE DOPPLERUNTERSUCHUNG - Mit Spektralanalyse nach physischem oder pharmakologischem Test	46.00	0.00	PSA
88.71.2	N	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO - Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	TRANSKRANIELLE DOPPLERUNTERSUCHUNG - Mit Spektralanalyse nach physischem oder pharmakologischem Test	46.00	0.00	PSA
88.71.2	N	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO - Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	TRANSKRANIELLE DOPPLERUNTERSUCHUNG - Mit Spektralanalyse nach physischem oder pharmakologischem Test	46.00	0.00	PSA
88.71.3	N	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	TRANSKRANIELLE FARBDOPPLER-UNTERSUCHUNG	49.10	0.00	PSA
88.71.3	N	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	TRANSKRANIELLE FARBDOPPLER-UNTERSUCHUNG	49.10	0.00	PSA
88.71.3	N	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	TRANSKRANIELLE FARBDOPPLER-UNTERSUCHUNG	49.10	0.00	PSA
88.71.4	N	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO - Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	DIAGNOSTISCHER ULTRASCHALL DES KOPFES UND DES HALSES - Ultraschall von: Speicheldrüsen, Lymphknoten, Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	28.40	0.00	PSA
88.71.4	N	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO - Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	DIAGNOSTISCHER ULTRASCHALL DES KOPFES UND DES HALSES - Ultraschall von: Speicheldrüsen, Lymphknoten, Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	28.40	0.00	PSA
88.71.4	N	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO - Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	DIAGNOSTISCHER ULTRASCHALL DES KOPFES UND DES HALSES - Ultraschall von: Speicheldrüsen, Lymphknoten, Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	28.40	0.00	PSA
88.71.6	I	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	TRANSKRANIELLE DOPPLER-MONITORING BEI MIKROEMBOLIE [MESH]	47.00	0.00	PSA
88.72.1	N	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3	ULTRASCHALL DES HERZENS - Ein- und zweidimensionale Echokardiographie. Nicht vereinbar mit 88.72.2 und 88.72.3	51.70	0.00	PSA
88.72.1	N	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3	ULTRASCHALL DES HERZENS - Ein- und zweidimensionale Echokardiographie. Nicht vereinbar mit 88.72.2 und 88.72.3	51.70	0.00	PSA
88.72.2	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA - A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	ECHO-DOPPLER-KARDIOGRAPHIE - In Ruhe. Nicht vereinbar mit 88.72.1 und 88.72.3	60.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.72.2	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA - A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	ECHO-DOPPLER-KARDIOGRAPHIE - In Ruhe. Nicht vereinbar mit 88.72.1 und 88.72.3	60.40	0.00	PSA
88.72.3	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA - A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2	FARB-DOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung. Nicht vereinbar mit 88.72.1 und 88.72.2	62.00	0.00	PSA
88.72.3	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA - A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2	FARB-DOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung. Nicht vereinbar mit 88.72.1 und 88.72.2	62.00	0.00	PSA
88.72.4	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA - Ecocardiografia transesofagea	(FARB) DOPPLER-TRANSÖSOPHAGEALE-ECHOKARDIOGRAPHIE - Transösophageale Echokardiographie	77.50	0.00	PSA
88.72.5	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	FETALE (FARB-DOPPLER)ECHOKARDIOGRAPHIE	41.30	0.00	PSA
88.72.5	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	FETALE (FARB-DOPPLER)ECHOKARDIOGRAPHIE	41.30	0.00	PSA
88.72.5	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	FETALE (FARB-DOPPLER)ECHOKARDIOGRAPHIE	41.30	0.00	PSA
88.72.6	I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC. A riposo. Non associabile a 88.72.1, 88.72.2 e 88.72.7	(FARB) DOPPLER ECHOKARDIOGRAPHIE OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL. In Ruhe. Nicht vereinbar mit 88.72.1, 88.72.2 und 88.72.7	102.50		PSA
88.72.6	I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC. A riposo. Non associabile a 88.72.1, 88.72.2 e 88.72.7	(FARB) DOPPLER ECHOKARDIOGRAPHIE OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL. In Ruhe. Nicht vereinbar mit 88.72.1, 88.72.2 und 88.72.7	102.50		PSA
88.72.7	I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1, 88.72.2 e 88.72.6	(FARB) DOPPLER ECHOKARDIOGRAPHIE OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL. In Ruhe und unter physischer oder pharmakologischer Belastung. Nicht vereinbar mit 88.72.1, 88.72.2 und 88.72.6	113.95		PSA
88.72.7	I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1, 88.72.2 e 88.72.6	(FARB) DOPPLER ECHOKARDIOGRAPHIE OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL. In Ruhe und unter physischer oder pharmakologischer Belastung. Nicht vereinbar mit 88.72.1, 88.72.2 und 88.72.6	113.95		PSA
88.73.1	N	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE - Beidseits	54.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.73.2	N	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Monolaterale	ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE - Einseitig	38.40	0.00	PSA
88.73.3	N	ECOGRAFIA POLMONARE	ULTRASCHALL DER LUNGE	35.90	0.00	PSA
88.73.4	N	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	ECHO(COLOR)DOPPLER DER BRUSTDRÜSE	30.70	0.00	PSA
88.73.5	N	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	(FARB)DOPPLER ECHOGRAPHIE DER SUPRAAORTALEN GEFÄSSE - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	50.00	0.00	PSA
88.73.5	N	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	(FARB)DOPPLER ECHOGRAPHIE DER SUPRAAORTALEN GEFÄSSE - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	50.00	0.00	PSA
88.74.1	N	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1	ULTRASCHALL DES OBERBAUCHES. Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Gallenblase, splenoportale Venenachse, Pankreas, Milz, Aorta abdominalis und große Gefäße mit Ansatz oder Verlauf oberhalb des Nabels, Lymphknoten, evt. krankhafte Massen peritonealen oder retroperitonealen Ursprungs. Inbegriffen: evt. Colordoppler. Nicht vereinbar mit 88.75.1, 88.76.1	43.90	0.00	PSA
88.74.1	N	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1	ULTRASCHALL DES OBERBAUCHES. Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Gallenblase, splenoportale Venenachse, Pankreas, Milz, Aorta abdominalis und große Gefäße mit Ansatz oder Verlauf oberhalb des Nabels, Lymphknoten, evt. krankhafte Massen peritonealen oder retroperitonealen Ursprungs. Inbegriffen: evt. Colordoppler. Nicht vereinbar mit 88.75.1, 88.76.1	43.90	0.00	PSA
88.74.1	N	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1	ULTRASCHALL DES OBERBAUCHES. Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Gallenblase, splenoportale Venenachse, Pankreas, Milz, Aorta abdominalis und große Gefäße mit Ansatz oder Verlauf oberhalb des Nabels, Lymphknoten, evt. krankhafte Massen peritonealen oder retroperitonealen Ursprungs. Inbegriffen: evt. Colordoppler. Nicht vereinbar mit 88.75.1, 88.76.1	43.90	0.00	PSA
88.74.2	N	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER LEBER UND GALLENWEGE	43.40	0.00	PSA
88.74.2	N	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER LEBER UND GALLENWEGE	43.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.74.3	N	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	ECHO(COLOR)DOPPLER DER BAUCHSPEICHELDRÜSE	43.40	0.00	PSA
88.74.3	N	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	ECHO(COLOR)DOPPLER DER BAUCHSPEICHELDRÜSE	43.40	0.00	PSA
88.74.4	N	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	ECHO(COLOR)DOPPLER DER MILZ	43.40	0.00	PSA
88.74.4	N	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	ECHO(COLOR)DOPPLER DER MILZ	43.40	0.00	PSA
88.74.5	N	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER NIEREN UND NEBENNIEREN	34.10	0.00	PSA
88.74.5	N	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER NIEREN UND NEBENNIEREN	34.10	0.00	PSA
88.74.5	N	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER NIEREN UND NEBENNIEREN	34.10	0.00	PSA
88.75.1	N	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	ULTRASCHALL DES UNTERBAUCHES. Inbegriffen: Nieren und Nebennieren, Harnleiter, Harnblase, Prostata, männliches oder weibliches Becken und suprapubischer Ultraschall. Inbegriffen: evt. Colordoppler. Nicht vereinbar mit 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	32.00	0.00	PSA
88.75.1	N	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	ULTRASCHALL DES UNTERBAUCHES. Inbegriffen: Nieren und Nebennieren, Harnleiter, Harnblase, Prostata, männliches oder weibliches Becken und suprapubischer Ultraschall. Inbegriffen: evt. Colordoppler. Nicht vereinbar mit 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	32.00	0.00	PSA
88.75.2	N	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE - Vescica e pelvi maschile o femminile. Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECHO (COLOR) DOPPLER DES UNTERBAUCHES - Beurteilung der männlichen oder weiblichen Harnblase und Becken. Geburtshilfflicher oder gynäkologischer Us mit dopplerflussimetrischer Messung	50.10	0.00	PSA
88.75.2	N	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE - Vescica e pelvi maschile o femminile. Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECHO (COLOR) DOPPLER DES UNTERBAUCHES - Beurteilung der männlichen oder weiblichen Harnblase und Becken. Geburtshilfflicher oder gynäkologischer Us mit dopplerflussimetrischer Messung	50.10	0.00	PSA
88.75.2	N	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE - Vescica e pelvi maschile o femminile. Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECHO (COLOR) DOPPLER DES UNTERBAUCHES - Beurteilung der männlichen oder weiblichen Harnblase und Becken. Geburtshilfflicher oder gynäkologischer Us mit dopplerflussimetrischer Messung	50.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.75.2	N	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE - Vescica e pelvi maschili o femminili. Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECHO (COLOR) DOPPLER DES UNTERBAUCHES - Beurteilung der männlichen oder weiblichen Harnblase und Becken. Geburtshilflicher oder gynäkologischer Us mit dopplerflussimetrischer Messung	50.10	0.00	PSA
88.76.1	N	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	ULTRASCHALL DES GESAMTEN ABDOMENS. Inbegriffen: evt. Colordoppler. Nicht vereinbar mit 88.74.1, 88.75.1	75.00	0.00	PSA
88.76.1	N	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	ULTRASCHALL DES GESAMTEN ABDOMENS. Inbegriffen: evt. Colordoppler. Nicht vereinbar mit 88.74.1, 88.75.1	75.00	0.00	PSA
88.76.2	N	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI - Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	ULTRASCHALL DER GROßEN GEFÄßE DES ABDOMENS - Aorta abdominalis, große abdominelle Gefäße und paravasale Lymphknoten	32.00	0.00	PSA
88.76.2	N	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI - Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	ULTRASCHALL DER GROßEN GEFÄßE DES ABDOMENS - Aorta abdominalis, große abdominelle Gefäße und paravasale Lymphknoten	32.00	0.00	PSA
88.77.1	N	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ECHOGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ARTERIELL ODER VENÖS - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	24.80	0.00	PSA
88.77.1	N	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ECHOGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ARTERIELL ODER VENÖS - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	24.80	0.00	PSA
88.77.2	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	(FARB)DOPPLERECHOGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER ANDERER BEZIRKE ARTERIELL ODER VENÖS - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	43.90	0.00	PSA
88.77.2	N	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	(FARB)DOPPLERECHOGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER ANDERER BEZIRKE ARTERIELL ODER VENÖS - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	43.90	0.00	PSA
88.77.3	N	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	(LASER)DOPPLERGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN	23.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.77.3	N	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	(LASER)DOPPLERGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN	23.20	0.00	PSA
88.78	N	ECOGRAFIA OSTETRICA	GEBURTSHILFSLICHER ULTRASCHALL	31.00	0.00	PSA
88.78.1	N	ECOGRAFIA OVARICA - Per monitoraggio ovulazione	ULTRASCHALL DER OVARIEN - Follikelmessung	23.00	0.00	PSA
88.78.1	N	ECOGRAFIA OVARICA - Per monitoraggio ovulazione	ULTRASCHALL DER OVARIEN - Follikelmessung	23.00	0.00	PSA
88.78.2	N	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	GYNÄKOLOGISCHER ULTRASCHALL mit transvaginaler oder abdominaler Sonde. Inbegriffen: evt. Echocolordoppler. Nicht vereinbar mit 88.75.1 und 88.76.1	31.00	0.00	PSA
88.78.2	N	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	GYNÄKOLOGISCHER ULTRASCHALL mit transvaginaler oder abdominaler Sonde. Inbegriffen: evt. Echocolordoppler. Nicht vereinbar mit 88.75.1 und 88.76.1	31.00	0.00	PSA
88.78.3	I	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	MORPHOLOGISCHER GEBURTSHILFLICHER ULTRASCHALL. Nicht vereinbar mit 88.75.1 ULTRASCHALL DES UNTERERBAUCHES	69.00		PSA
88.78.3	I	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	MORPHOLOGISCHER GEBURTSHILFLICHER ULTRASCHALL. Nicht vereinbar mit 88.75.1 ULTRASCHALL DES UNTERERBAUCHES	69.00		PSA
88.78.4	I	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato	GEBURTSHILFLICHER ULTRASCHALL zur Untersuchung der Nackentransparenz. Inbegriffen: Beratung vor und nach dem Kombinierten Test	40.00	0.00	PSA
88.78.4	I	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato	GEBURTSHILFLICHER ULTRASCHALL zur Untersuchung der Nackentransparenz. Inbegriffen: Beratung vor und nach dem Kombinierten Test	40.00	0.00	PSA
88.79.1	N	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	ULTRASCHALL DER HAUT UND DES SUBKUTANGEWEBES	28.40	0.00	PSA
88.79.2	N	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	OSTEOARTIKULÄRER ULTRASCHALL - Ultraschall des Beckens zum Screening der kongeniten Hüftluxation	32.50	0.00	PSA
88.79.2	N	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	OSTEOARTIKULÄRER ULTRASCHALL - Ultraschall des Beckens zum Screening der kongeniten Hüftluxation	32.50	0.00	PSA
88.79.3	N	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	ULTRASCHALL DER MUSKELN UND SEHNEN	28.40	0.00	PSA
88.79.3	N	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	ULTRASCHALL DER MUSKELN UND SEHNEN	28.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.79.4	N	ECOGRAFIA TRANSESOFOGEEA DEL TORACE	TRANSOESOPHAGEALER ULTRASCHALL DES THORAX	50.60	0.00	PSA
88.79.5	N	ECOGRAFIA DEL PENE	ULTRASCHALL DES PENIS	31.00	0.00	PSA
88.79.6	N	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	ULTRASCHALL DER HODEN	31.00	0.00	PSA
88.79.7	N	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	TRANSVAGINALER ULTRASCHALL	43.40	0.00	PSA
88.79.8	N	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	TRANSREKTALER ULTRASCHALL	43.40	0.00	PSA
88.79.8	N	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	TRANSREKTALER ULTRASCHALL	43.40	0.00	PSA
88.83.1	N	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - Scheletro in toto e colonna	OSTEOARTIKULÄRE TELETERMOGRAPHIE - Gesamtes Skelett und Wirbelsaeule	25.30	0.00	PSA
88.85	N	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	TELETERMOGRAPHIE DER BRUSTDRÜSE - Beidseits	25.30	0.00	PSA
88.89	N	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	TELETERMOGRAPHIE DER WEICHTEILE	25.30	0.00	PSA
88.90.1	N	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: - Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	EVENTUELLE GLEICHZEITIGE TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] ZUR UNTERSUCHUNG VON: - Speicheldrüsen (87.09.1) Trachea (87.49.1)	15.00	0.00	PSA
88.90.2	N	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC - Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico-dosimetrico (92.29.5)	DREIDIMENSIONALE REKONSTRUKTION MITTELS CT - Dreidimensionale Rekonstruktion im Rahmen von: CT des Gesichtsschädels (87.03.2, 87.03.3), densitometrische Studie (92.29.5)	20.10	0.00	PSA
88.90.3	N	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE - Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER WIRBELSÄULE UND DES WIRBELKANALS - Zwischenwirbelraum oder zusätzlicher Wirbelkörper im Rahmen von CT der Wirbelsäule [zervikal, thorakal, lumbosakral]	29.40	0.00	PSA
88.90.4	I	ANGIOGRAFIA CON TC SPIRALE [ANGIO TC] - Da codificare esclusivamente in caso di rappresentazione di strutture vascolari mediante ricostruzioni tridimensionali. Indicare il distretto di applicazione	SPIRAL - CT ANGIOGRAPHIE [ANGIO CT] - Kodexvergabe ausschliesslich im Falle der Darstellung von Gefäßstrukturen mittels dreidimensionaler Rekonstruktion. Angabe des Gefäßabschnittes	154.90	0.00	PSA
88.91.1	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	222.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.91.2	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	330.00	0.00	PSA
88.91.3	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE - [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES GESICHTSSCHÄDELS - [Sella Turzika, Orbitae, Felsenbeine, Kiefergelenke] - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	160.10	0.00	PSA
88.91.4	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO - [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES GESICHTSSCHÄDELS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - [Sella Turzika, Orbitae, Felsenbeine, Kiefergelenke] - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	249.50	0.00	PSA
88.91.5	N	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	ANGIO-MR DER INTRACRANIELLEN GEFÄSSE	246.40	0.00	PSA
88.91.6	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO - [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES HALSES - [Pharynx, Larynx, Parotis - Speicheldrüsen, Schilddrüse, Nebenschilddrüsen] - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	160.10	0.00	PSA
88.91.7	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO - [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES HALSES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - [Pharynx, Larynx, Parotis - Speicheldrüsen, Schilddrüse, Nebenschilddrüsen] - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	249.50	0.00	PSA
88.91.8	N	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	ANGIO-MR DER HALSGEFÄSSE	246.40	0.00	PSA
88.92	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE - [mediastino, esofago] - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES THORAX - [Mediastinum, Ösophagus] - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	154.40	0.00	PSA
88.92.1	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO - [mediastino, esofago] - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES THORAX, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - [Mediastinum, Ösophagus] - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	241.70	0.00	PSA
88.92.2	N	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	ANGIO-MR DER THORAKALEN GEFÄSSE	246.40	0.00	PSA
88.92.3	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	MAGNETRESONANZ (MRI) DES HERZENS	160.10	0.00	PSA
88.92.4	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	MAGNETRESONANZ (MRI) DES HERZENS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	249.50	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.92.5	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	CINE-MR DES HERZENS	310.40	0.00	PSA
88.92.6	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA - Monolaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRUESE - Einseitig	148.20	0.00	PSA
88.92.7	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO - Monolaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRÜSE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Einseitig	234.00	0.00	PSA
88.92.8	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA - Bilaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRÜSE - Beidseits	160.10	0.00	PSA
88.92.9	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO - Bilaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRÜSE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Beidseits	249.50	0.00	PSA
88.93	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervicale, toracica, lombosacrale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER WIRBELSÄULE - Zervikal, thorakal, lumbosakral	154.40	0.00	PSA
88.93.1	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - Cervicale, toracica, lombosacrale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER WIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Zervikal, thorakal, lumbosakral	241.70	0.00	PSA
88.94.1	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA - RM di spalla e braccio [spalla, braccio]. RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio]. RM di polso e mano [polso, mano]. RM di bacino. RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore]. RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]. RM di caviglia e piede [caviglia, piede] - Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DER MUSKELN UND DES SKELETTES - MR der Schulter und des Oberarmes [Schulter, Oberarm]. MR des Ellbogens und Unterarmes [Ellbogen, Unterarm]. MR des Handgelenkes und der Hand [Handgelenk, Hand]. MR des Beckens [Becken]. MR des Coxofemoralgelenkes und des Oberschenkels [Coxofemoralgelenk, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	177.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.94.2	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, SENZA E CON CONTRASTO - RM di spalla e braccio [spalla, braccio]. RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio]. RM di polso e mano [polso, mano]. RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore]. RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]. RM di caviglia e piede [caviglia, piede] - Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DER MUSKELN UND DES SKELETTES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - MR der Schulter und des Oberarmes [Schulter, Oberarm]. MR des Ellbogens und Unterarmes [Ellbogen, Unterarm]. MR des Handgelenkes und der Hand [Handgelenk, Hand]. MR des Beckens [Becken]. MR des Coxofemoralgelenkes und des Oberschenkels [Coxofemoralgelenk, Oberschenk]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	272.20	0.00	PSA
88.94.3	N	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	ANGIO-MR DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄT	246.40	0.00	PSA
88.95.1	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE - Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES OBERBAUCHES - Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Milz, Pankreas, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum und entsprechende Gefäße	160.10	0.00	PSA
88.95.2	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES OBERBAUCHES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Milz, Pankreas, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum und entsprechende Gefäße	249.50	0.00	PSA
88.95.3	N	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	ANGIO-MR DES OBERBAUCHES	246.40	0.00	PSA
88.95.4	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO - Vescica e pelvi maschile o femminile - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES UNTERBAUCHES UND DES KLEINEN BECKENS - Harnblase und männliches oder weibliches inneres Genitale - Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte	160.10	0.00	PSA
88.95.5	N	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO - Vescica e pelvi maschile o femminile - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES UNTERBAUCHES UND DES KLEINEN BECKENS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Harnblase und männliches oder weibliches inneres Genitale - Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte	249.50	0.00	PSA
88.95.6	N	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	ANGIO-MR DES UNTERBAUCHES	246.40	0.00	PSA
88.97.1	I	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione.	MAGNETRESONANZ PERFUSIONSMESSUNG inklusive Diffusions-Tensor-Bildgebung	232.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
88.97.3	I	RM SPETTROSCOPIA	MR SPEKTROSKOPIE	222.00	0.00	PSA
88.97.5	I	RM PERFUSIONE	MAGNETRESONANZ PERFUSIONSMESSUNG	330.00	0.00	PSA
88.97.C	I	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC	MAGNETRESONANZ DES VERDAUUNGSTRACKTES MIT ORALEM KONTRASTMITTEL; OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	299.25	0.00	PSA
88.99.1	N	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO - Polso o caviglia	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT EINZEL- ODER DUALPHOTONENABSORPTIONMETRIE - Handgelenk oder Sprunggelenk	21.20	0.00	PSA
88.99.2	N	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - Lombare, femorale, ultradistale	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT RÖNTGENSTRAHLENABSORPTION - Lumbal, femoral, ultradistal	31.50	0.00	PSA
88.99.3	N	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - Total body	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT RÖNTGENSTRAHLENABSORPTION - Total body	43.40	0.00	PSA
88.99.4	N	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC - Lombare	KNOCHENDENSITOMETRIE MITTELS CT - Lombare	77.00	0.00	PSA
88.99.5	N	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	DENSITOMETRIE DES KNOCHENS MITTELS ULTRASCHALL	17.60	0.00	PSA
89.01	N	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - Storia e valutazione abbreviata. Visita successiva alla prima. Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS. Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia. Consulenza genetica. Esame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: per disturbi del linguaggio, per deterioramento intellettivo, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - Verkürzte Anamnese und Valutation. Folgevisite. Gynäkologische Beratung: präkonzeptionell, onkologisch, bei Klimakterium, postchirurgisch, pränatal, NNB. Ostetrische Konsulenz bei Risikoschwangerschaft, bei Fertilitätsproblemen und endokrinologischen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	25.00	0.00	PSA
89.03	N	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale. Visita medico nucleare pretrattamento. Visita radioterapica pretrattamento. Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KOMPLEX DEFINIERT - Behandlungsplan für Hämodialyse oder Peritonealdialyse. Visite durch den Nuklearmediziner vor der Behandlung. Visite durch den Radiologen vor Bestrahlungstherapie. Behandlungsplan bei onkologischer Chemotherapie	25.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
89.07	N	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di progetto riabilitativo individuale multidisciplinare	MULTIDISZIPLINÄRE VISITE. Inbegriffen: eventuelle Erstellung eines multidisziplinären individuellen Rehabilitationsprojekts	46.00		PSA
89.08	I	MONITORAGGIO TERAPIA PAZIENTI ANTICOAGULATI (TAO)	MONITORISIERUNG DER ANTIKOAGULIERTEN PATIENTEN	5.50	0.00	PSA
89.11	N	TONOMETRIA	RHINOTONOMETRIE	13.90	0.00	PSA
89.12	N	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE - Rinomanometria	STUDIUM DER NASENFUNKTION - Rhinomanometrie	13.90	0.00	PSA
89.13	N	VISITA NEUROLOGICA	NEUROLOGISCHE VISITE	36.15		PSA
89.14	N	ELETTROENCEFALOGRAMMA - Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnœa) - Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	ELEKTROENZEPHALOGRAMM - Standard-EEG mit Aktivation (Photostimulation, Hyperpnœe) - Ausgenommen: EEG mit Polysomnographie (89.17)	23.20	0.00	PSA
89.14.1	N	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT PHARMAKOLOGISCH-INDUZIERTEM SCHLAF	34.90	0.00	PSA
89.14.2	N	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT SCHLAFENTZUG	34.90	0.00	PSA
89.14.3	N	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	LANGZEIT-ELEKTROENZEPHALOGRAMM 24 Stunden	46.50	0.00	PSA
89.14.4	N	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	LANGZEIT-ELEKTROENZEPHALOGRAMM 12 Stunden	34.90	0.00	PSA
89.14.5	N	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE - Con mappaggio	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT SPEKTRALANALYSE - Mit Mapping	34.90	0.00	PSA
89.15.1	N	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	AKUSTISCH EVOZIERTE POTENTIALE	23.20	0.00	PSA
89.15.2	N	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI - Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) - Incluso: EEG	REIZ UND EREIGNIS-KORRELIERTE POTENTIALE - Speziell evozierte Potentiale (olfactorius) - Inbegriffen: EEG	48.80	0.00	PSA
89.15.3	N	POTENZIALI EVOCATI MOTORI - Arto superiore o inferiore - Incluso: EEG	MOTORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Obere oder untere Extremität - Inbegriffen: EEG	34.90	0.00	PSA
89.15.4	N	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI - Per nervo o dermatomero - Incluso: EEG	SOMATOSENSORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Jeder Nerv oder Dermatome - Inbegriffen: EEG	34.90	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
89.15.5	N	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO - Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	NEUROPHYSIOLOGISCHE TESTS ZUR BEWERTUNG DES VEGETATIVEN NERVENSYSTEMS - Inbegriffen: Spektralanalyse oder polygraphische Aufzeichnung	55.80	0.00	PSA
89.15.6	N	POLIGRAFIA - Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	POLYGRAPHIE - Ausgenommen: neurophysiologische Tests zur Bewertung des vegetativen Nervensystems (89.15.5)	46.50	0.00	PSA
89.15.7	N	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE - Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	AMBULANTE LANGZEITPOLYGRAPHIE - Ausgenommen: neurophysiologische Tests zur Bewertung des vegetativen Nervensystems (89.15.5)	46.50	0.00	PSA
89.15.8	N	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI - Per ricerca di soglia	AKUSTISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Bestimmung der Hörschwelle	41.80	0.00	PSA
89.15.9	N	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI - Da stimolo elettrico	AKUSTISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Mit elektrischer Reizung	93.00	0.00	PSA
89.17	N	POLISONNOGRAMMA - Diurno o notturno e con metodi speciali	POLYSOMNOGRAMM - Tages- oder Nachtleitung mit Spezialmethoden	139.40	0.00	PSA
89.18.1	N	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	POLYSOMNOGRAMM ZUR BESTIMMUNG DER VIGILANZ	139.40	0.00	PSA
89.18.2	N	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	VERLÄNGERTE ABLEITUNG DES SCHLAF-WACHTRHYTHMUS	139.40	0.00	PSA
89.19.1	N	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT VIDEOAUFZEICHNUNG	27.90	0.00	PSA
89.19.2	N	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	POLYGRAPHIE MIT VIDEOAUFZEICHNUNG	51.10	0.00	PSA
89.21	I	CAVERNOSOMETRIA DINAMICA	PHARMACODYNAMISCHE KAVERNOSOMETRIE	36.20	0.00	PSA
89.22	N	CISTOMETROGRAFIA - Cistomanometria	CYSTOMETROGRAPHIE - Cystomanometrie	55.80	0.00	PSA
89.23	N	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	ELEKTROMYOGRAPHIE DES BECKENBODENS	23.20	0.00	PSA
89.24	N	UROFLUSSOMETRIA	HARNFLUSSMESSUNG	11.60	0.00	PSA
89.25	N	PROFILO PRESSORIO URETRALE	HARNRÖHRENDRUCKPROFIL	11.60	0.00	PSA
89.26	N	VISITA GINECOLOGICA - Visita ostetrico-ginecologica/andrologica. Esame pelvico	GYNÄKOLOGISCHE VISITE - Geburtshilfliche-gynäkologische/andrologische Visite. Beckenaustastung	36.15	0.00	PSA
89.26.A	I	PGT-M diagnosi pre-impianto per malattia genetica definita (Biopsia embrionaria, definizione diagnostica parentale)	PGT-M Präimplantationsdiagnostik für definierte genetische Krankheit (Embryonalbiopsie, Definition Erbdiagnostik)	3000.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
89.26.B	I	PGT-SR: diagnosi pre-impianto per definito rischio genetico (Biopsia embrionaria-diagnosi genetica)	PGT-SR: Präimplantationsdiagnostik für definiertes genetisches Risiko (Embryonalbiopsie- genetische Diagnostik)	3000.00	0.00	PSA
89.27	I	VISITA SENOLOGICA	BRUSTUNTERSUCHUNG	10.30	0.00	PSA
89.30.1	I	DETERMINAZIONE COMPOSIZIONE CORPOREA CON BIOIMPEDENZA	BIOELEKTRISCHE IMPEDANZMESSUNG	18.60	0.00	PSA
89.30.1	I	DETERMINAZIONE COMPOSIZIONE CORPOREA CON BIOIMPEDENZA	BIOELEKTRISCHE IMPEDANZMESSUNG	18.60	0.00	PSA
89.32	N	MANOMETRIA ESOFAGEA	OESOPHAGUSMANOMETRIE	67.10	0.00	PSA
89.32.1	N	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	24 Std.-OESOPHAGUSMANOMETRIE	93.00	0.00	PSA
89.37.1	N	SPIROMETRIA SEMPLICE	EINFACHE SPIROMETRIE	23.20	0.00	PSA
89.37.2	N	SPIROMETRIA GLOBALE	KOMPLETTE SPIROMETRIE	37.20	0.00	PSA
89.37.3	N	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	GETRENNTE SPIROMETRIE DER BEIDEN LUNGEN (ARNAUD METHODE)	46.50	0.00	PSA
89.37.4	N	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA - Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	BRONCHOSPASMOLYSE - TEST - Basis-Spirometrie und nach Medikamentenverabreichung	37.20	0.00	PSA
89.37.5	N	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO - Curva dose-risposta. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13	SPEZIFISCHER ODER UNSPEZIFISCHER BRONCHIALER PROVOKATIONSTEST - Dosis Wirkung-Kurve. Basis und Kontrollspirometrie bis maximal 13	55.80	0.00	PSA
89.37.6	N	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO - Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 4	BRONCHIALER PROVOKATIONSTEST MIT SPEZIFISCHER SUBSTANZ - Einzelstimulus. Basis und Kontrollspirometrie bis max 4	46.50	0.00	PSA
89.38.1	N	RESISTENZE DELLE VIE AEREE - Escluso: Spirometria	STRÖMUNGSWIDERSTAND DER ATEMWEGE - Ausgenommen: Spirometrie	23.20	0.00	PSA
89.38.2	N	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	KOMPLETTE SPIROMETRIE MIT PLETHYSMOGRAPHISCHER TECHNIK	23.20	0.00	PSA
89.38.3	N	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	CO-DIFFUSIONSKAPAZITÄT	23.20	0.00	PSA
89.38.4	N	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	STATISCHE UND DYNAMISCHE COMPLIANCE DER LUNGEN	46.50	0.00	PSA
89.38.5	N	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	BESTIMMUNG DES ATMUNGSMODELLES IN RUHE	23.20	0.00	PSA
89.38.6	N	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	BEURTEILUNG DER VENTILATION UND DER AUSATMUNGSGASE UND ENTSPRECHENDE MEßWERTE	69.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
89.38.7	N	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	BESTIMMUNG DES MAXIMALEN INSPIRATORISCHEN UND EXPIRATORISCHEN DRUCKES ODER DES TRANSDIAPHRAGMATISCHEN DRUCKES	46.50	0.00	PSA
89.38.8	N	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	VENTILATIONSVERTEILUNGSTEST MIT NICHT RADIOAKTIVEN GASEN	23.20	0.00	PSA
89.38.9	N	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	BESTIMMUNG DES P O.1	23.20	0.00	PSA
89.39	I	MICRO - MACROFOTOGRAFIA DIGITALE DELLA CUTE	DIGITALE MIKRO - MAKROPHOTOGRAPHIE DER HAUT	10.30	0.00	PSA
89.39.1	N	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	AUFLICHTMIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG VON HAUTLÄSIONEN	7.00	0.00	PSA
89.39.2	N	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	UNTERSUCHUNG VON HAUTLÄSIONEN AM BILDSCHIRM	7.00	0.00	PSA
89.39.3	N	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	BEURTEILUNG DER VIBRATORISCHEN SENSIBILITÄTSSCHWELLE	18.60	0.00	PSA
89.39.4	N	GUSTOMETRIA	GUSTOMETRIE	9.30	0.00	PSA
89.39.5	N	ELETTROGUSTOMETRIA	ELEKTROGUSTOMETRIE	7.40	0.00	PSA
89.39.6	I	PODOSCOPIA	PODOSKOPIE	15.50	0.00	PSA
89.39.7	I	PRESSOBAROPODOMETRIA	PRESSOBAROPOMETRIE	41.30	0.00	PSA
89.41	N	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE - Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	KARDIOVASKULAERER BELASTUNGSTEST AM LAUFBAND - Ausgenommen : Kardiorespiratorischer Belastungstest (89.44.1)	55.80	0.00	PSA
89.42	N	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	ZWEI STUFEN - BELASTUNGSTEST NACH MASTERS	18.60	0.00	PSA
89.43	N	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO - Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	KARDIOVASKULAERER BELASTUNGSTEST AM ZYKLOERGOMETER - Ausgenommen : Kardiorespiratorischer Belastungstest (89.44.1)	55.80	0.00	PSA
89.44	N	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO - Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo	ANDERE KARDIOVASKULAERE BELASTUNGSTESTS - Thallium-Belastungstest mit oder ohne transoesophageale Stimulation	55.80	0.00	PSA
89.44.1	N	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO - ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	KARDIORESPIRATORISCHER BELASTUNGSTEST - EKG, Atemgasanalyse, Ventilationsbestimmung, Blutgasanalyse	83.70	0.00	PSA
89.44.2	N	TEST DEL CAMMINO	WALKINGTEST	55.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
89.48.1	N	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER. Incluso ECG (89.52)	HERZSCHRITTMACHERKONTROLLE UND PROGRAMMIERUNG einschließlich EKG (89.52)	23.20	0.00	PSA
89.48.2	I	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE - Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	ÜBERPRÜFUNG UND PROGRAMMIERUNG DES IMPLANTIERBAREN DEFIBRILATORS - Inbegriffen: EKG (89.52). Der Befund beinhaltet das EKG-Ergebnis	41.00		PSA
89.50	N	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO - Dispositivi analogici (Holter)	DYNAMISCHES ELEKTROKARDIOGRAMM - Analogische Dispositive (Holter)	62.00	0.00	PSA
89.52	N	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	ELEKTROKARDIOGRAMM (EKG)	12.80	0.00	PSA
89.54	N	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO - Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi - Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	ELEKTROKARDIOGRAPHISCHE MONITORISIERUNG - Telemetrie EKG mit Analyse der Spaetpotentiale - Ausgenommen : Dynamisches EKG waehrend Chirurgie (89.50)	46.50	0.00	PSA
89.55.1	I	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFOGEEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	TRANSOESOPHAGEALE DIAGNOSTISCHE HERZSTIMULATION ODER HERZSTIMULATION ZUR BEHANDLUNG DER RHYTHMUSSTÖRUNGEN	77.50	0.00	PSA
89.55.2	I	TERAPIA AMBULATORIALE DELLE ARITMIE CARDIACHE - Terapia complessa	AMBULANTE BEHANDLUNG DER HERZRHYTHMUSSTÖRUNGEN - Gesamte Therapie	46.50	0.00	PSA
89.58.1	N	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PHOTOPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	18.60	0.00	PSA
89.58.1	N	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PHOTOPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	18.60	0.00	PSA
89.58.2	N	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PHOTOPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN UND UNTEREN EXTREMITÄTEN - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	27.90	0.00	PSA
89.58.2	N	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PHOTOPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN UND UNTEREN EXTREMITÄTEN - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	27.90	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
89.58.3	N	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	PHOTOPLETHYSMOGRAPHIE ANDERER BEZIRKE - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung oder nach anästätischer Blockierung	18.60	0.00	PSA
89.58.3	N	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	PHOTOPLETHYSMOGRAPHIE ANDERER BEZIRKE - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung oder nach anästätischer Blockierung	18.60	0.00	PSA
89.58.4	N	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica - Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	VENÖSE VERSCHLUßPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung - Ausgenommen : Plethysmographie einer Extremität (89.58.8)	18.60	0.00	PSA
89.58.4	N	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica - Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	VENÖSE VERSCHLUßPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung - Ausgenommen : Plethysmographie einer Extremität (89.58.8)	18.60	0.00	PSA
89.58.5	N	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica - Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	VENÖSE VERSCHLUßPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN UND UNTEREN EXTREMITÄTEN - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung - Ausgenommen : Plethysmographie einer Extremität (89.58.8)	27.90	0.00	PSA
89.58.5	N	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica - Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	VENÖSE VERSCHLUßPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN UND UNTEREN EXTREMITÄTEN - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung - Ausgenommen : Plethysmographie einer Extremität (89.58.8)	27.90	0.00	PSA
89.58.6	N	PLETISMOGRAFIA PENIENA - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PLETHYSMOGRAPHIE AM PENIS - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	20.70	0.00	PSA
89.58.6	N	PLETISMOGRAFIA PENIENA - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PLETHYSMOGRAPHIE AM PENIS - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	20.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
89.58.7	N	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	PLETHYSMOGRAPHIE ANDERER BEZIRKE - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung oder nach anasthetischer Blockierung	18.60	0.00	PSA
89.58.7	N	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	PLETHYSMOGRAPHIE ANDERER BEZIRKE - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung oder nach anasthetischer Blockierung	18.60	0.00	PSA
89.58.8	N	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	PLETHYSMOGRAPHIE EINER EXTREMITÄT	18.60	0.00	PSA
89.58.8	N	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	PLETHYSMOGRAPHIE EINER EXTREMITÄT	18.60	0.00	PSA
89.58.9	I	Misurazione dell'Indice pressorio Caviglia/Braccio (ABI o Indice di Winsor)	Messung des Knöchel-/Armindex (ABI oder Winsor-Index)	13.00		PSA
89.59.1	N	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	KARDIOVASKULÄRE TESTS ZUR BEURTEILUNG DER AUTONOMEN NEUROPATHIE	41.30	0.00	PSA
89.59.2	I	DETERMINAZIONE CRUENTA PRESSIONE VENOSA CON TEST DI CARICO - Può essere codificata solo come prestazione singola, non in combinazione con i codici 89.62, 38.94, 97.83	BLUTIGE VENENDRUCKMESSUNG MIT BELASTUNGSTEST - Darf nur als Einzelleistung verwendet werden, nicht in Kombination mit 89.62, 38.94, 97.83	103.30	0.00	PSA
89.61.1	N	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	MONITORISIERUNG [ÜBER 24 STUNDEN] DES ARTERIELLEN BLUTDRUCKS	43.30	0.00	PSA
89.62	N	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	MONITORISIERUNG DES ZENTRALVENÖSEN DRUCKS	46.50	0.00	PSA
89.62	N	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	MONITORISIERUNG DES ZENTRALVENÖSEN DRUCKS	46.50	0.00	PSA
89.65.1	N	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	ARTERIELLE BLUTGASANALYSE - Kapilläre oder arterielle Blutgasanalyse	13.70	0.00	PSA
89.65.1	N	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	ARTERIELLE BLUTGASANALYSE - Kapilläre oder arterielle Blutgasanalyse	13.70	0.00	PSA
89.65.2	N	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE - Test dell' iperossia	BLUTGASANALYSE UNTER O2 ATMUNG IN HÖHERER KONZENTRATION - Hyperoxie Test	18.60	0.00	PSA
89.65.3	N	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE - Test dell' ipossia	BLUTGASANALYSE UNTER O2 ATMUNG IN NIEDRIGER KONZENTRATION - Hypoxie Test	18.60	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
89.65.4	N	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	TRANSKUTANE O2 UND CO2 MONITORISIERUNG	18.60	0.00	PSA
89.65.5	N	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	UNBLUTIGE MONITORISIERUNG DER SAUERSTOFFSÄTTIGUNG	9.30	0.00	PSA
89.65.6	N	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	BLUTGASANALYSE VOR UND NACH HYPERVENTILATION	18.60	0.00	PSA
89.66	N	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	BLUTGASANALYSE VON VENÖSEM MISCHBLUT	18.60	0.00	PSA
89.66	N	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	BLUTGASANALYSE VON VENÖSEM MISCHBLUT	18.60	0.00	PSA
89.7	N	VISITA GENERALE - Visita specialistica. Prima visita - Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	ÄRZTLICHE VISITE - Fachärztliche Visite. Erstvisite - Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)	36.15	0.00	PSA
89.7C.3	I	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	ERSTVISITE RADIOLOGISCHE INTERVENTISTIK	36.15	0.00	PSA
90.01.1	N	11 DEOSSICORTISOLO	11-DESOXYCORTISOL	16.40	0.00	PSA
90.01.2	N	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	17 ALPHA-HYDROXYPROGESTERON (17 OH-P)	10.60	0.00	PSA
90.01.3	N	17 CHETOSTEROIDI [dU]	17 KETOSTEROIDE [iH]	10.70	0.00	PSA
90.01.4	N	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	17 HYDROXYCORTICOIDE [iH]	11.40	0.00	PSA
90.01.5	N	ACIDI BILIARI	GALLENSÄUREN	9.10	0.00	PSA
90.02.1	N	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	5-HYDROXYINDOLESSIGSAEURE [iH]	16.00	0.00	PSA
90.02.2	N	ACIDO CITRICO	ZITRONENSAEURE	4.10	0.00	PSA
90.02.3	N	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	DELTA-AMINOLEVULINSAEURE (ALA)	9.60	0.00	PSA
90.02.4	N	ACIDO IPPURICO	HIPPURATSAEURE	5.80	0.00	PSA
90.02.5	N	ACIDO LATTICO	MILCHSAUERE	5.30	0.00	PSA
90.03.1	N	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	PARA-AMINOHIPPURATSAEURE (PAH)	7.80	0.00	PSA
90.03.2	N	ACIDO PIRUVICO	PIRUVATSAEURE	4.00	0.00	PSA
90.03.3	N	ACIDO SIALICO	SIALINSAEURE	13.90	0.00	PSA
90.03.4	N	ACIDO VALPROICO	VALPROINSAEURE	9.30	0.00	PSA
90.03.5	N	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	VANILMANDEL-SAEURE (VMS) [iH]	20.60	0.00	PSA
90.03.6	I	ACIDO TRICLOROACETICO URINARIO	TRICLOHÄSSIGSÄURE IM HARN	12.40	0.00	PSA
90.04.1	N	ADIURETINA (ADH)	ADIURETIN (ADH)	9.10	0.00	PSA
90.04.2	N	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	ADRENALIN-NORADRENALIN [P]	22.90	0.00	PSA
90.04.3	N	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	ADRENALIN-NORADRENALIN [H]	22.90	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.04.4	N	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	ALA-DEHYDRASE ERYTROZIT	5.20	0.00	PSA
90.04.5	N	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	ALANIN-AMINOTRANSFERASE (ALT) (GPT) [S/H]	2.60	0.00	PSA
90.05.1	N	ALBUMINA [S/U/dU]	ALBUMIN [S/H/IH]	2.60	0.00	PSA
90.05.2	N	ALDOLASI [S]	ALDOLASE [S]	2.80	0.00	PSA
90.05.3	N	ALDOSTERONE [S/U]	ALDOSTERON [S/H]	14.60	0.00	PSA
90.05.4	N	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	ALPHA-1-ANTITRYPSIN [S]	6.30	0.00	PSA
90.05.5	N	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	ALPHA-1-FETOPROTEIN [S/Fw/Alb]	12.40	0.00	PSA
90.06.1	N	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	ALPHA-1-SAURES GLICOPROTEIN [S]	7.60	0.00	PSA
90.06.2	N	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	ALPHA-1-MICROGLOBULIN [S/H]	10.90	0.00	PSA
90.06.3	N	ALFA 2 MACROGLOBULINA	ALPHA-2-MACROGLOBULIN	4.20	0.00	PSA
90.06.4	N	ALFA AMILASI [S/U]	ALPHA-AMYLASE [S/H]	2.60	0.00	PSA
90.06.5	N	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	ALPHA-AMYLASE (Pankreas Fraktion)	5.20	0.00	PSA
90.07.1	N	ALLUMINIO [S/U]	ALLUMINIUM [S/H]	9.10	0.00	PSA
90.07.2	N	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	AMINOSAEUREN EINZELDOSIERUNG [S/H/B/P]	3.50	0.00	PSA
90.07.3	N	AMINOACIDI (TOTALI) [S/U/Sg/P]	AMINOSAEUREN (GESAMT) [S/H/B/P]	12.90	0.00	PSA
90.07.4	N	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILIN	7.30	0.00	PSA
90.07.5	N	AMMONIO [P]	AMMONIAK [P]	9.10	0.00	PSA
90.07.6	I	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [S/U]	AMINOSÄURE, CHROMATOGRAPHISCHE BESTIMMUNG [S/H]	62.00	0.00	PSA
90.08.1	N	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	ANDROSTENEDIOLGLUCURONID [S]	12.50	0.00	PSA
90.08.2	N	ANGIOTENSINA II	ANGIOTENSIN II	13.90	0.00	PSA
90.08.3	N	ANTIBIOTICI - Aminoglicosidi, Vancomicina	ANTIBIOTIKA - Aminoglykoside, Vancomicin	7.30	0.00	PSA
90.08.4	N	APOLIPOPROTEINA ALTRA	APOLIPOPROTEIN ANDERE	6.10	0.00	PSA
90.08.5	N	APOLIPOPROTEINA B	APOLIPOPROTEIN B	5.90	0.00	PSA
90.09.1	N	APTOGLOBINA	HAPTOGLOBIN	4.70	0.00	PSA
90.09.2	N	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	ASPARTAT AMINOTRANSFERASE (AST) (GOT) [S]	2.60	0.00	PSA
90.09.3	N	BARBITURICI	BARBITURATNACHWEIS	8.00	0.00	PSA
90.09.4	N	BENZODIAZEPINE	BENZODIAZEPINNACHWEIS	8.80	0.00	PSA
90.09.5	N	BENZOLO	BENZOL	9.20	0.00	PSA
90.10.1	N	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	BETA2 MIKROGLOBULIN [S/H]	10.80	0.00	PSA
90.10.2	N	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	BIKARBONATE (Kohlenwasserstoff)	0.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.10.3	N	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	BILIRUBIN (Spektrophotometrische Kurve im Fruchtwasser)	0.90	0.00	PSA
90.10.4	N	BILIRUBINA TOTALE	GESAMTBILIRUBIN	2.60	0.00	PSA
90.10.5	N	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	GESAMTES UND FRAKTIONIERTES BILIRUBIN	4.10	0.00	PSA
90.11.1	N	C- PEPTIDE	C-PEPTID	11.60	0.00	PSA
90.11.2	N	C- PEPTIDE; Dosaggi seriati dopo test di stimolo ( 5 )	C-PEPTID: Serienbestimmung nach Stimulationstest (5)	48.20	0.00	PSA
90.11.3	N	CADMIO	KADMIUM	9.10	0.00	PSA
90.11.4	N	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	KALZIUM [S/H/iH]	1.20	0.00	PSA
90.11.5	N	CALCITONINA	KALZITONIN	14.60	0.00	PSA
90.11.6	I	CALCIO IONIZZATO	IONISIERTES KALZIUM	4.10	0.00	PSA
90.12.1	N	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	GALLEN-UND HARNSTEINE (Semiquantitative Untersuchung)	10.10	0.00	PSA
90.12.2	N	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	CHEMISCHE UNTERSUCHUNG DER GALLEN-ODER HARNSTEINE (Qualitativ)	5.30	0.00	PSA
90.12.3	N	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPIN	13.40	0.00	PSA
90.12.4	N	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	GESAMTE HARNKATECHOLAMINE	12.60	0.00	PSA
90.12.5	N	CERULOPLASMINA	COERULOPLASMIN	5.70	0.00	PSA
90.12.A	I	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO nelle feci	IMMUNOMETRISCHER NACHWEIS VON CALPROTECTIN in Stuhlproben	15.00		PSA
90.12.B	I	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA E LAMBDA [S] DOSAGGIO (per ogni dosaggio). Diagnosi e/o trattamento di Mielomi, Amiloidosi, MGUS	LEICHTE KETTEN IM SERUM KAPPA UND LAMBDA [S] (für jede Bestimmung). Diagnose und/oder Behandlung des Myeloms, Amyloidose, MGUS	20.50		PSA
90.13.1	N	CHIMOTRIPSINA [Feci]	CHIMOTRYPSIN [Stuhl]	5.40	0.00	PSA
90.13.2	N	CICLOSPORINA	ZYKLOSPORIN	16.30	0.00	PSA
90.13.3	N	CLORURO [S/U/dU]	CHLORIDE [S/H/iH]	1.20	0.00	PSA
90.13.4	N	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	CHLORIDE, NATRIUM UND KALIUM [Sd] (nach Pilocarpin)	8.40	0.00	PSA
90.13.5	N	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	KOBALAMIN (VIT. B12) [S]	9.10	0.00	PSA
90.13.A	I	CISTATINA C. Dosaggio utile nello studio della funzionalità renale, in particolare nei soggetti pediatrici	CYSTATIN C. Bestimmung zur Beurteilung der Nierenfunktion, v.a. bei Kindern	17.10		PSA
90.14.0	I	COLESTEROLO LDL DIRETTO	DIREKTES LDL CHOLESTERIN	2.10	0.00	PSA
90.14.1	N	COLESTEROLO HDL	HDL-CHOLESTERIN	3.10	0.00	PSA
90.14.2	N	COLESTEROLO LDL	LDL-CHOLESTERIN	0.70	0.00	PSA
90.14.3	N	COLESTEROLO TOTALE	GESAMTCHOLESTERIN	1.30	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.14.4	N	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	CHOLINESTERASE (BUTYRRYL-CHE)	2.60	0.00	PSA
90.14.5	N	COPROPORFIRINE	COPROPORPHYRINE	6.40	0.00	PSA
90.15.1	N	CORPI CHETONICI	KETONKOERPER	0.80	0.00	PSA
90.15.2	N	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	KORTIKOTROPIN (ACTH) [P]	20.60	0.00	PSA
90.15.3	N	CORTISOLO [S/U]	KORTISOL [S/H]	10.60	0.00	PSA
90.15.4	N	CREATINCHINASI (CPK o CK)	KREATINKINASE (CPK oder CK)	2.60	0.00	PSA
90.15.5	N	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	MB ISOENZYME DER KREATINKINASE (CK-MB)	3.70	0.00	PSA
90.15.6	I	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (massa)	MB ISOENZYME DER KREATINKINASE (Masse)	10.90	0.00	PSA
90.16.1	N	CREATINCHINASI ISOENZIMI	ISOENZYME DER KREATINKINASE	2.80	0.00	PSA
90.16.2	N	CREATINCHINASI ISOFORME	ISOFORMEN DER KREATINKINASE	12.60	0.00	PSA
90.16.3	N	CREATININA [S/U/dU/La]	KREATININ [S/H/iH/Fw]	1.60	0.00	PSA
90.16.4	N	CREATININA CLEARANCE	KREATININ CLEARANCE	3.60	0.00	PSA
90.16.5	N	CROMO	CHROM	9.10	0.00	PSA
90.16.6	I	CROMOGRANINA A. Diagnosi di feocromocitoma e Ca polmonare a piccole cellule	CHROMOGRANIN A. Diagnose des Phäochromozytoms und des kleinzelligen Lungenkarzinoms	24.70		PSA
90.17.1	N	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	DIHYDROEPIANDROSTERON (DHEA)	10.70	0.00	PSA
90.17.2	N	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	DIHYDROEPIANDROSTERONSULPHAT (DHEA-S)	15.40	0.00	PSA
90.17.3	N	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	DELTA-4 ANDROSTENEDION	9.60	0.00	PSA
90.17.4	N	DESIPRAMINA	DESIPRAMIN	7.30	0.00	PSA
90.17.5	N	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	DIHYDROTESTOSTERON (DHT)	22.90	0.00	PSA
90.18.1	N	DOPAMINA [S/U]	DOPAMIN [S/H]	13.30	0.00	PSA
90.18.2	N	DOXEPINA	DOXEPIN	7.30	0.00	PSA
90.18.3	N	DROGHE D'ABUSO - Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilclidina, Propossifene, Nicotina	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - Amphetamin, Kaffein, Kannabinoide, Kokain, Heroin, LSD, Opiate, Phenzyklidin, Propoxyphen, Nikotin	6.00	0.00	PSA
90.18.4	N	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	NEURONSPEZIFISCHE ENOLASE (NSE)	18.40	0.00	PSA
90.18.5	N	ERITROPOIETINA	ERYTROPDIETIN	17.70	0.00	PSA
90.18.6	I	ANALISI CROMATOGRAFICA DI CONFERMA PER ETANOLO NEL SANGUE	CHROMATOGRAPHISCHE ANALYSE - BESTIMMUNG VON ETHANOL IM BLUT	40.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.18.7	I	SCREENING DROGHE IN MATRICE CHERATINICA (oppiacei, cocaina, anfetamine, cannabinoidi, ectasi, buprenorfina, metadone) - Include: tutte e sette le sostanze stupefacenti	DROGENSCREENING IN KERATINISCHER MATRIX (Oppiate, Kokain, Amphetamin, Cannabinoide, Ecstasy, Buprenorphin, Methadon) - Inklusiv: alle sieben Rauschmittel	60.00		PSA
90.19.1	N	ESTERI ORGANOFOSFORICI	ORGANISCHE PHOSPHORESTER	5.40	0.00	PSA
90.19.2	N	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	OESTRADIOL (E2) [S/H]	13.00	0.00	PSA
90.19.3	N	ESTRIOLO (E3) [S/U]	OESTRIOL (E3) [S/H]	7.70	0.00	PSA
90.19.4	N	ESTRIOLO NON CONIUGATO	FREIES OESTRIOL	9.20	0.00	PSA
90.19.5	N	ESTRONE (E1)	OESTRON (E1)	15.10	0.00	PSA
90.20.0	I	CLINICO DIAGNOSTICO CDT (Carbohydrate-Deficient Transferrin)	KLINISCH- DIAGNOSTISCHER CDT (Carbohydrate-Deficient Transferrin)	13.50		PSA
90.20.1	N	ETANOLO	AETHANOL	5.80	0.00	PSA
90.20.2	N	ETOSUCCIMIDE	ETOSUXYIMID	9.10	0.00	PSA
90.20.3	N	FARMACI ANTIARITMICI - Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	ANTIARRHYTHMIKA - Chinidin, Disopiramyd, Lidokain, Prokainamyd	9.10	0.00	PSA
90.20.4	N	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Acetaminofene, Paracetamol, Salicilati	ANTIPHLOGISTIKA - Azetaminophen, Paracetamol, Salizylate	7.20	0.00	PSA
90.20.5	N	FARMACI ANTITUMORALI - Ciclofosfamide, Metotressato	ANTITUMOR-PHARMAKA - Zyklophosphamid, Metotrexate	9.40	0.00	PSA
90.21.1	N	FARMACI DIGITALICI	DIGITALIS PHARMAKA	11.10	0.00	PSA
90.21.2	N	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	ATRIALER NATRIURETISCHER FAKTOR	9.10	0.00	PSA
90.21.3	N	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	CHEMISCHE UND MIKROSKOPISCHE STUHLUNTERSUCHUNG (Fette, Verdauungsprodukte, Parassiten)	4.90	0.00	PSA
90.21.4	N	FECI SANGUE OCCULTO	STUHL AUF OKKULTES BLUT	3.90	0.00	PSA
90.21.5	N	FENILALANINA	PHENYLALANIN	3.50	0.00	PSA
90.21.41	I	ELASTASI PANCREATICA	PANKREATISCHE ELASTASE	25.80	0.00	PSA
90.22.1	N	FENITOINA	PHENYTOIN	10.90	0.00	PSA
90.22.2	N	FENOLO [U]	PHENOL [H]	3.60	0.00	PSA
90.22.3	N	FERRITINA [P/(Sg)Er]	FERRITIN [P/(B)Ery]	9.10	0.00	PSA
90.22.4	N	FERRO [dU]	EISEN [iH]	5.30	0.00	PSA
90.22.5	N	FERRO [S]	EISEN [S]	2.60	0.00	PSA
90.23.1	N	FLUORO	FLUOR	6.30	0.00	PSA
90.23.2	N	FOLATO [S/(Sg)Er]	FOLSAEURE [S/(B)Ery]	9.10	0.00	PSA
90.23.3	N	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	FOLLITROPIN (FSH) [S/H]	13.00	0.00	PSA
90.23.4	N	FOSFATASI ACIDA	SAURE PHOSPHATASE	1.80	0.00	PSA
90.23.5	N	FOSFATASI ALCALINA	ALKALISCHE PHOSPHATASE	2.60	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.24.1	N	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	KNOCHEN-ISOENZYM DER ALKALISCHEN PHOSPHATASE	10.50	0.00	PSA
90.24.2	N	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	SAURE PROSTATATA-PHOSPHATASE (PAP)	11.30	0.00	PSA
90.24.3	N	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	ANORGANISCHE PHOSPHATE [S/H/iH]	1.60	0.00	PSA
90.24.4	N	FOSFOESOSIOISOMERASI (PHI)	PHOSPHOHEXOSE ISOMERASE (PHI)	1.10	0.00	PSA
90.24.5	N	FOSFORO	PHOSPHOR	1.20	0.00	PSA
90.25.1	N	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	FRUKTOSAMIN [S]	3.20	0.00	PSA
90.25.2	N	FRUTTOSIO [Ls]	FRUKTOSE [SF]	4.10	0.00	PSA
90.25.3	N	GALATTOSIO (Prova da carico)	GALAKTOSE (Belastungsprobe)	6.90	0.00	PSA
90.25.4	N	GALATTOSIO [S/U]	GALAKTOSE [S/H]	2.10	0.00	PSA
90.25.5	N	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	GAMMA-GLUTAMYL TRANSPEPTIDASE (gamma GT) [S/H]	2.60	0.00	PSA
90.26.1	N	GASTRINA [S]	GASTRIN [S]	11.60	0.00	PSA
90.26.2	N	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	THYROXIN-BINDUNGSGLOBULIN (TBG)	7.40	0.00	PSA
90.26.3	N	GLUCAGONE [S]	GLUKAGON [S]	8.30	0.00	PSA
90.26.4	N	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	GLUKOSE (Belastungsprobe 3 Tests)	2.40	0.00	PSA
90.26.5	N	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	GLUKOSE (Belastungsprobe 6 Tests)	4.80	0.00	PSA
90.27.1	N	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	GLUKOSE [S/P/H/iH/Fw]	1.60	0.00	PSA
90.27.2	N	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	GLUKOSE-6-PHOSPHAT DEHYDROGENASE (G6PDH) [(B)Ery]	9.30	0.00	PSA
90.27.3	N	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]	CHORION GONADOTOPIN (Immunologische Schwangerschaftstest) [H]	6.60	0.00	PSA
90.27.4	N	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	CHORION GONADOTROPIN (Beta freie Fraktion) [S/H]	12.60	0.00	PSA
90.27.5	N	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	CHORION GONADOTROPIN (Beta gesamte Molekül)	14.30	0.00	PSA
90.28.1	N	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	HB-GLYKOSILIERTES HAEMOGLOBIN	10.60	0.00	PSA
90.28.2	N	IDROSSIPROLINA [U]	HYDROXYPROLIN [U]	17.80	0.00	PSA
90.28.3	N	IMIPRAMINA	IMIPRAMIN	14.30	0.00	PSA
90.28.4	N	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	KAPPA UND LAMBDA KETTE IMMUNOGLOBULINE [S/H]	9.30	0.00	PSA
90.28.5	N	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	INSULIN (Belastungskurve oder nach Stimulation, max.5 Tests)	30.60	0.00	PSA
90.29.1	N	INSULINA [S]	INSULIN [S]	9.60	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.29.2	N	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	LACTATDEHYDROGENASE (LDH) [S/St]	2.60	0.00	PSA
90.29.3	N	LATTE MULIEBRE	MUTTERMILCH UNTERSUCHUNG	4.00	0.00	PSA
90.29.4	N	LATTOSIO [U/Ls]	LACTOSE [U/SF]	2.50	0.00	PSA
90.29.5	N	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	LEUCIN-AMINOPEPTIDASE (LAP) [S]	2.80	0.00	PSA
90.30.1	N	LEVODOPA	LEVODOPA	7.30	0.00	PSA
90.30.2	N	LIPASI [S]	LIPASE [S]	3.20	0.00	PSA
90.30.3	N	LIPOPROTEINA (a)	LIPOPROTEIN (a)	13.60	0.00	PSA
90.30.4	N	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	ERGUSSFLÜSSIGKEITEN PHYSISCHE, CHEMISCHE UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	4.00	0.00	PSA
90.30.5	N	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	FRUCHTWASSER ENZYME	1.00	0.00	PSA
90.31.1	N	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	FRUCHTWASSER PHOSPHOLIPIDE (Cromatographie)	11.40	0.00	PSA
90.31.2	N	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	FRUCHTWASSER, L/S RATIO	17.70	0.00	PSA
90.31.3	N	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	FRUCHTWASSER, CLEMENTS-TEST	1.00	0.00	PSA
90.31.4	N	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA' - Include: verifica presenza di spermatozoi nel campione. Non codificare insieme a 90.31.5	SAMENFLÜSSIGKEIT MORPHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG UND FRUCHTBARKEITS INDEX - Inbegriffen: Anwesenheitsprüfung von Spermium in der Probe. Nicht kodifizierbar zusammen mit 90.31.5	4.20	0.00	PSA
90.31.5	N	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA' - Include: più prove, almeno due	SAMENFLÜSSIGKEIT TEST ZUR FESTSTELLUNG DER FRUCHTBARKEIT - Inbegriffen: mehr Proben, mindestens zwei	15.50	0.00	PSA
90.32.1	N	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	SINOVIALFLÜSSIGKEIT PHYSISCHE, CHEMISCHE UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	2.60	0.00	PSA
90.32.2	N	LITIO [P]	LITHIUM [P]	4.10	0.00	PSA
90.32.3	N	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	LUTHEOTROPIN (LH) [S/H]	13.00	0.00	PSA
90.32.4	N	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo ( 5 )	LUTHEOTROPIN (LH) UND FOLLITROPIN (FSH): Mehrfachdosierungen nach GNRH oder andere (5)	55.90	0.00	PSA
90.32.5	N	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	MAGNESIUM [S/H/iH/(B)Ery]	1.70	0.00	PSA
90.33.1	N	MANGANESE [S]	MANGAN [S]	6.30	0.00	PSA
90.33.2	N	MEPROBAMATO	MEPROBAMAT	7.30	0.00	PSA
90.33.3	N	MERCURIO	QUECKSILBER	9.10	0.00	PSA
90.33.4	N	MICROALBUMINURIA	MIKROALBUMINURIE	4.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.33.5	N	MIOGLOBINA [S/U]	MYOGLOBIN [S/H]	7.60	0.00	PSA
90.33.6	I	METANEFRINE FRAZIONATE	FRAKTIONIERTE METANEPHRINE	19.70		PSA
90.34.1	N	NEOPTERINA	NEOPTERIN	10.90	0.00	PSA
90.34.2	N	NICHEL	NICKEL	10.10	0.00	PSA
90.34.3	N	NORTRIPTILINA	NORTRIPTILIN	5.40	0.00	PSA
90.34.4	N	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	6.90	0.00	PSA
90.34.5	N	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	PLAZENTARES LAKTOGENES HORMON ODER SOMATOMAMMOTROPIN (HPL) [S]	11.00	0.00	PSA
90.34.6	I	OMOCISTEINA	HOMOZYSTEIN	17.76		PSA
90.34.8	I	DETERMINAZIONE DELL'ORMONE ANTI-MULLERIANO	ANTI-MUELLERIAN HORMON	48.21		PSA
90.35.1	N	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	SOMATOTROPES HORMON (GH) [P/H]	10.60	0.00	PSA
90.35.2	N	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) - (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	HORMONE: Mehrfachdosierungen nach Stimulation (5) - (17-OHP, FSH, LH, TSH, ACTH, KORTISOL, GH)	33.10	0.00	PSA
90.35.3	N	OSSALATI [U]	OXALATE [H]	8.90	0.00	PSA
90.35.4	N	OSTEOCALCINA (BGP)	OSTEOKALZIN (BGP)	25.40	0.00	PSA
90.35.5	N	PARATORMONE (PTH) [S]	PARATHORMON (PTH) [S]	21.00	0.00	PSA
90.35.6	I	OSMOLARITÀ (S/P/U) - misurazione diretta	OSMOLARITÄT (S/P/U) - direkte Messung	3.50	0.00	PSA
90.36.1	N	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	PARATHORMON RELATED PEPTIDE [S]	6.30	0.00	PSA
90.36.2	N	pH EMATICO	BLUT-pH	7.40	0.00	PSA
90.36.3	N	PIOMBO [S/U]	BLEI [S/H]	20.30	0.00	PSA
90.36.4	N	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	PYRUVATKINASE (PK) [(B)Ery]	7.90	0.00	PSA
90.36.5	N	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	DARM-VASOAKTIV POLIPEPTIDE (VIP)	6.30	0.00	PSA
90.36.6	I	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP o NT-proBNP)	BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE (BNP oder NT -proBNP)	23.00	0.00	PSA
90.37.1	N	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	PORPHYRINE (Qualitative Forschung und Dosierung)	13.30	0.00	PSA
90.37.2	N	PORFOBILINOGENO [U]	PORPHOBILINOGEN [H]	5.90	0.00	PSA
90.37.3	N	POST COITAL TEST	POST-COITAL TEST	2.80	0.00	PSA
90.37.4	N	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	KALIUM [S/H/IH/(B)Ery]	1.20	0.00	PSA
90.37.5	N	PRIMIDONE	PRIMIDON	9.10	0.00	PSA
90.37.6	I	PREALBUMINA	PREALBUMIN	6.00	0.00	PSA
90.38.1	N	PROGESTERONE [S]	PROGESTERON [S]	13.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.38.2	N	PROLATTINA (PRL) [S]	PROLAKTIN (PRL) [S]	13.00	0.00	PSA
90.38.3	N	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH ( 5 )	PROLAKTIN (PRL): Mehrfachdosierungen nach TRH ( 5 )	28.20	0.00	PSA
90.38.4	N	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] - Incluso: Dosaggio Proteine totali	SERUM- (ELEKTROPHORESE) [S] - Inbegriffen: Gesamteiweiss Dosierung	5.90	0.00	PSA
90.38.5	N	PROTEINE [S/U/dU/La]	GESAMTEIWEISS [S/H/iH/Fw]	1.20	0.00	PSA
90.39.1	N	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) - Incluso: Dosaggio Proteine totali	HARN (ELEKTROPHORESE) - Inbegriffen: Harn-Eiweiss Dosierung	4.70	0.00	PSA
90.39.2	N	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	ERYTHROZYTENPROTOPORPHYRIN IX	7.70	0.00	PSA
90.39.3	N	PURINE E LORO METABOLITI	PURINE UND IHRE METABOLITEN	10.50	0.00	PSA
90.39.4	N	RAME [S/U]	KUPFER [S/H]	5.00	0.00	PSA
90.39.5	N	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	ÖSTROGENREZEPTOREN	21.20	0.00	PSA
90.39.6	I	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA	LÖSLICHER TRANSFERRIN REZEPTOR	19.60	0.00	PSA
90.40.1	N	RECETTORI DEL PROGESTERONE	PROGESTERONREZEPTOREN	17.60	0.00	PSA
90.40.2	N	RENINA [P]	RENIN [P]	25.80	0.00	PSA
90.40.3	N	SELENIO	SELEN	6.90	0.00	PSA
90.40.4	N	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	NATRIUM [S/H/iH/(B)Ery]	1.20	0.00	PSA
90.40.5	N	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	MAGENSAFT: KOMPLETTE CHEMISCHE ANALYSE	4.70	0.00	PSA
90.40.7	I	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C ]	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 oder SOMATOMEDIN C ]	25.33		PSA
90.40.8	I	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI ; Con metodo CG-MS	SUCHTSTOFFE IDENTIFIZIERUNG UND/ODER QUANTIFIZIERUNG VON EINZELNEN SUBSTANZEN UND METABOLITEN - In GC-MS	90.00		PSA
90.41.1	N	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	SCHWEISS (Natrium und Kalium Dosierung)	0.90	0.00	PSA
90.41.2	N	TEOFILLINA	THEOPHYLLIN	11.00	0.00	PSA
90.41.3	N	TESTOSTERONE [P/U]	TESTOSTERON [P/H]	13.00	0.00	PSA
90.41.4	N	TESTOSTERONE LIBERO	FREIES TESTOSTERON	15.80	0.00	PSA
90.41.5	N	TIREOGLOBULINA (Tg)	THYREOGLOBULIN (Thg)	15.70	0.00	PSA
90.42.1	N	TIREOTROPINA (TSH)	THYREOTROPIN (TSH)	13.00	0.00	PSA
90.42.2	N	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH ( 4 )	TSH : Mehrfachdosierungen nach TSH ( 4 )	23.20	0.00	PSA
90.42.3	N	TIROXINA LIBERA (FT4)	FREIES THYROXIN (FT4)	13.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.42.4	N	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	EISENBINDUNGSKAPAZITÄT	4.00	0.00	PSA
90.42.5	N	TRANSFERRINA [S]	TRANSFERRIN [S]	5.20	0.00	PSA
90.42.B	I	TRIPTASI	TRIPTASE	19.60	0.00	PSA
90.43.1	N	SCREENING ANOMALIE NEONATALI SU SIERO MATERNO (B-test, Tri-test), non associabile a: alfa 1 feoproteina, gonadotropina corionica, estriolo non coniugato e glicoproteina placentare gravidanza specifica	SCREENING AUF NEONATALE ANOMALIEN IN MUTTERLICHEN SERUM (B-Test, Tri-test) nicht im Zusammenhang mit: Alfa 1 Fetoprotein, Chorion Gonadotropin, unkonjugiertes Estriol und schwangerschaftsspezifisches plazentares Glykoprotein	19.90	0.00	PSA
90.43.2	N	TRIGLICERIDI	TRIGLYZERYDE	3.10	0.00	PSA
90.43.3	N	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	FREIES TRIIODOTHYRONIN (FT3)	13.00	0.00	PSA
90.43.4	N	TRIPSINA [S/U]	TRIPSIN [S/H]	10.50	0.00	PSA
90.43.5	N	URATO [S/U/dU]	HARNSAEURE [S/H/iH]	1.20	0.00	PSA
90.44.1	N	UREA [S/P/U/dU]	HARNSTOFF [S/P/H/iH]	1.60	0.00	PSA
90.44.2	N	URINE CONTA DI ADDIS	HARN: ADDIS-TEST	3.90	0.00	PSA
90.44.3	N	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	KOMPLETTE HARNUNTERSUCHUNG	2.30	0.00	PSA
90.44.4	N	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	TEIL - UNTERSUCHUNG DES HARNES (Ketonkörper und Glukose Dosierung )	0.70	0.00	PSA
90.44.5	N	VITAMINA D	VITAMIN D	16.30	0.00	PSA
90.45.1	N	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	WASSERLOESLICHE VITAMINE: PLASMA DOSIERUNG	10.40	0.00	PSA
90.45.2	N	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	FETTLOESSLICHE VITAMINE: PLASMA DOSIERUNG	10.40	0.00	PSA
90.45.3	N	XILOSIO (Test di assorbimento)	XYLOSE (Adsorption - Test)	5.90	0.00	PSA
90.45.4	N	ZINCO [S/U]	ZINK [S/H]	6.30	0.00	PSA
90.45.5	N	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	ZINKPROTOPORPHYRIN [(B)Ery]	8.50	0.00	PSA
90.46.3	N	AGGLUTININE A FREDDO	KÄLTE AGGLUTININE	7.40	0.00	PSA
90.46.4	N	ALFA 2 ANTIPLASMINA	ALPHA 2 ANTIPLASMIN	8.80	0.00	PSA
90.46.5	N	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	LUPUS LIKE ANTIKÖRPER (LAK) MIT FSL	4.70	0.00	PSA
90.47.1	N	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	NACHWEIS ERWORBENER AK DER KOAGULATION	4.70	0.00	PSA
90.47.2	N	ANTICORPI ANTI A/B	ANTIKÖRPER ANTI A/B	4.20	0.00	PSA
90.47.3	N	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA Screen)	EXTRAHIERBARE NUKLEARE ANTIGENE (ENA Screen)	13.30	0.00	PSA
90.47.4	N	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	ANTIKALZIUMKANAL ANTIKÖRPER	11.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.47.5	N	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	ANTICARDIOLIPIN ANTIKÖRPER ( IgG, IgA, IgM)	12.60	0.00	PSA
90.47.6	I	TIPIZZAZIONE DEGLI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA profilo) - Tariffa omnicomprensiva delle determinazioni necessarie	TYPISIERUNG DER EXTRAHIERBAREN NUKLEAREN ANTIGENE (ENA-Profil) - Allumfassender Tarif für die erforderlichen Bestimmungen	36.15	0.00	PSA
90.47.7	I	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)	ANTI CITRULLIN ANTIKÖRPER (Peptide)	18.33		PSA
90.48.1	N	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	ANTI PARIETAL ZELL ANTIKÖRPER (PCA)	8.40	0.00	PSA
90.48.2	N	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	ANTI NEUTROPHILENZYTOPLASMA ANTIKÖRPER (ANCA)	11.40	0.00	PSA
90.48.3	N	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	ANTI NATIV DNA ANTIKÖRPER	11.90	0.00	PSA
90.48.4	N	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	ANTI-ERYTHROZYTEN-ANTI KÖRPER (Bestimmung des Thermischen Wirkungsbereichs)	1.80	0.00	PSA
90.48.5	N	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER (Mit Reaktionsverstärker)	8.40	0.00	PSA
90.48.6	I	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	ANTI MYELOPEROXYDASE ANTI KÖRPER (MPO)	14.33		PSA
90.48.7	I	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	ANTI PROTEINASE 3 ANTI KÖRPER (PR3)	14.33		PSA
90.48.8	I	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (per classe anticorpale)	ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE ANTI KÖRPER (für jede Antikörperklasse)	14.33		PSA
90.49.1	N	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER (Titrierung)	18.90	0.00	PSA
90.49.2	N	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER IDENTIFIZIERUNG	24.30	0.00	PSA
90.49.3	N	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER [indirekter Coombs-Test]	9.30	0.00	PSA
90.49.4	N	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	ANTI FAKTOR VIII ANTI KÖRPER	11.40	0.00	PSA
90.49.5	N	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	ANTI KÖRPER ANTI-GLYADIN (IgG,IgA)	11.40	0.00	PSA
90.49.6	I	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (IgG, IgA per singolo dosaggio)	ANTI DEAMIDIERTER GLIADIN ANTI KÖRPER (IgG, IgA für jede Bestimmung)	12.96		PSA
90.49.7	I	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)	ANTI KÖRPER GEGEN GLUTAMINSÄURE-DECARBOXYLASE (GAD)	14.33		PSA
90.50.1	N	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	HLA-ANTI KÖRPER (Cross-match, einzelne Person, dringend)	35.80	0.00	PSA
90.50.2	N	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	HLA-ANTI KÖRPER (Titer für einzelne Spezifität)	35.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.50.3	N	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	HLA-ANTIKÖRPER GEGEN LYMPHOZYTEN-PANEL (mindestens 10 Personen, dringend)	21.00	0.00	PSA
90.50.4	N	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	HLA-ANTIKÖRPER GEGEN LYMPHOZYTEN SUSPENSION (mindestens 10 Personen)	18.80	0.00	PSA
90.50.5	N	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	ANTI INSEL PANKREAS ANTIKÖRPER (ICA)	8.60	0.00	PSA
90.51.1	N	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	ANTI-INSULIN ANTIKOERPER (AIAA)	12.20	0.00	PSA
90.51.2	N	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	ANTI LEUKOZYTEN ANTIKÖRPER	41.90	0.00	PSA
90.51.3	N	ANTICORPI ANTI MAG	ANTI MAG ANTIKÖRPER	11.40	0.00	PSA
90.51.4	N	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	ANTI MIKROSOMEN ANTIKÖRPER (Ab TMS) ODER ANTITIREOPERROSSIDASE (AbTPO)	11.40	0.00	PSA
90.51.5	N	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	ANTI MIKROSOMEN ANTIKÖRPER (LEBER UND NIERE)	8.30	0.00	PSA
90.52.1	N	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	ANTI MITOCHONDRIEN ANTIKÖRPER (AMA)	9.50	0.00	PSA
90.52.2	N	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	ANTI GLATTE MUSKULATUR ANTIKÖRPER (ASMA)	7.40	0.00	PSA
90.52.3	N	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	ANTI GESTREIFTE MUSKULATUR ANTIKÖRPER (Herz)	7.40	0.00	PSA
90.52.4	N	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	ANTI NUKLEUS ANTIKÖRPER (ANA)	9.70	0.00	PSA
90.52.5	N	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	AUTOANTIKÖRPERNACHWEIS NNB	28.20	0.00	PSA
90.52.6	I	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	AUTOANTIKÖRPER NACHWEIS Immunoblotting NNB	50.00	0.00	PSA
90.53.1	N	ANTICORPI ANTI OVAIO	ANTI EIERSTOCK ANTIKÖRPER	7.40	0.00	PSA
90.53.2	N	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	ANTI THROMBOZYTEN ANTIKÖRPER	42.80	0.00	PSA
90.53.3	N	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	ANTI THROMBOZYTEN ANTIKÖRPER IDENTIFIZIERUNG	88.20	0.00	PSA
90.53.4	N	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	ANTINIKOTINREZEPTOR ANTIKÖRPER - MUSKULÄR	25.30	0.00	PSA
90.53.5	N	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	ANTI TSH REZEPTOR ANTIKÖRPER	25.30	0.00	PSA
90.53.D	I	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	ANTI - TRANSGLUTAMINASE - ANTIKÖRPER (IgA, IgG) einzelne Bestimmung	14.50		PSA
90.53.E	I	sFlt-1/PIGF. RAPPORTO SOLUBLE FMS-LIKE TYROSINE KINASE-1/PLACENTAL GROWTH FACTOR	sFlt-1/PIGF. QUOTIENT SOLUBLE FMS-LIKE TYROSINE KINASE-1/PLACENTAL GROWTH FACTOR	50.77		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.53.E	I	sFit-1/PIGF. RAPPORTO SOLUBLE FMS-LIKE TYROSINE KINASE-1/PLACENTAL GROWTH FACTOR	sFit-1/PIGF. QUOTIENT SOLUBLE FMS-LIKE TYROSINE KINASE-1/PLACENTAL GROWTH FACTOR	50.77		PSA
90.54.1	N	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	ANTI SPERMATOZOEN ANTIKÖRPER (GEBUNDEN) (ASA)	8.60	0.00	PSA
90.54.2	N	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	ANTI SPERMATOZOEN ANTIKÖRPER (FREIE) (ASA)	8.60	0.00	PSA
90.54.3	N	ANTICORPI ANTI SURRENE	ANTINEBENNIEREN ANTIKÖRPER	7.40	0.00	PSA
90.54.4	N	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	ANTI-THYREOGLOBULIN ANTIKOERPER (AbTg)	12.70	0.00	PSA
90.54.5	N	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	HÄMOLYTISCHE ANTI-ERYTHROZYTEN-ANTI-KÖRPER	7.00	0.00	PSA
90.55.1	N	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	KARBOHYDRAT-ANTIGEN 125 (CA 125)	18.50	0.00	PSA
90.55.2	N	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	KARBOHYDRAT 15.3 ANTIGEN (CA15.3)	18.10	0.00	PSA
90.55.3	N	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	KARBOHYDRAT 19.9 ANTIGEN (CA 19.9)	16.40	0.00	PSA
90.55.4	N	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	KARBOHYDRAT 195 ANTIGEN (CA 195)	15.50	0.00	PSA
90.55.5	N	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	KARBOHYDRAT 50 ANTIGEN (CA 50)	15.50	0.00	PSA
90.56.1	N	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	KARBOHYDRAT 72-4 ANTIGEN (CA 72-4)	18.40	0.00	PSA
90.56.2	N	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	MUZYNÖESES KARBOHYDRAT ANTIGEN (MCA)	12.10	0.00	PSA
90.56.3	N	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	KARZINOEMBRYONALES ANTIGEN (CEA)	10.60	0.00	PSA
90.56.4	N	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	GEWEBE POLIPEPTID ANTIGEN (TPA)	18.40	0.00	PSA
90.56.5	N	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	PROSTATA-SPEZIFISCHES ANTIGEN (PSA)	10.60	0.00	PSA
90.56.6	I	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO LIBERO (F- PSA)	FREIES PROSTATA - SPEZIFISCHES ANTIGEN (F - PSA)	15.50	0.00	PSA
90.56.7	I	ANTIGENE TUMORE DELLA VESCICA (BTA) (RIA o EIA)	BLASE TUMOR ANTIGEN (BTA) (RIA oder EIA)	15.50	0.00	PSA
90.56.8	I	ALTRI MARKERS TUMORALI, NAS	ANDERE TUMORMARKERS, NNB	15.50	0.00	PSA
90.57.1	N	ANTIGENE TA 4 (SCC)	TA-4 ANTIGEN (SCC)	22.10	0.00	PSA
90.57.2	N	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	CD55/CD59 ERYTHROZYTEN ANTIGENE	17.10	0.00	PSA
90.57.3	N	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	HLA-ANTIGENE (Einzelne)	17.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.57.4	N	ANTIGENI PIASTRINICI	THROMBOZYTEN ANTIGENE	42.10	0.00	PSA
90.57.5	N	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	ANTITHROMBIN III FUNKTIONELL	2.80	0.00	PSA
90.58.1	N	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	GEWEBSAKTIVATOR DES PLASMINOGENS (tPA)	18.40	0.00	PSA
90.58.2	N	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	ANTI-ERYTHROZYTEN AUTOANTIKÖRPER [direkter Coombs-Test]	6.90	0.00	PSA
90.58.3	N	BETA TROMBOGLOBULINA	BETA THROMBOGLOBULIN	9.10	0.00	PSA
90.58.4	N	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	KARBOXYHAEMOGLOBIN [(B)Hb/(B)Ery]	4.00	0.00	PSA
90.58.5	N	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	ZYTOTOXIZITÄT MIT SPEZIFISCHEN ANTIGENEN	24.40	0.00	PSA
90.59.1	N	CITOTOSSICITA' CTL	CTL ZYTOTOXIZITÄT	22.40	0.00	PSA
90.59.2	N	CITOTOSSICITA' LAK	LAK ZYTOTOXIZITÄT	22.40	0.00	PSA
90.59.3	N	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	SPONTANE NK ZYTOTOXIZITÄT	19.40	0.00	PSA
90.59.4	N	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE - (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	LYMPHOZYTEN MISCH-KULTUR (EINWEG) - (Zwischen 2 Personen und wenigstens 1 Kontrolle)	93.90	0.00	PSA
90.60.1	N	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	KOMPLEMENT (C1 Inhibitor)	6.20	0.00	PSA
90.60.2	N	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	KOMPLEMENT C-1Q, C3, AKT.C3, C4 (Jeweils)	6.60	0.00	PSA
90.60.3	N	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	KRYOKONSERVIERUNG VON [PLAZENTA] STAMMZELLEN ZWECKS TRANSPLANTATION	361.50	0.00	PSA
90.60.4	N	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	KRYOKONSERVIERUNG UND AUFBEWAHRUNG VON PRÄ-TRANSPLANTATION SERUM	2.40	0.00	PSA
90.60.5	N	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	KRYOKONSERVIERUNG VON LYMPHOZYTEN-SUSPENSIONEN	32.90	0.00	PSA
90.60.6	I	ASPERGILLUS FUMIGATUS (IMMUNODIFFUSIONE)	ASPERGILLUS FUMIGATUS (IMMUNDIFFUSION)	6.60	0.00	PSA
90.60.7	I	MICROPOLISPORA FAENI (IMMUNODIFFUSIONE)	MICROPOLISPORA FAENI (IMMUNDIFFUSION)	6.60	0.00	PSA
90.60.8	I	TERMOACTINOMYCES VULGARIS (IMMUNODIFFUSIONE)	TERMOACTINOMYCES VULGARIS (IMMUNDIFFUSION)	6.60	0.00	PSA
90.61.1	N	CRIOGLOBULINE RICERCA	KRYOGLOBULINE NACHWEIS	1.80	0.00	PSA
90.61.2	N	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	TYPISIERUNG VON KRYOGLOBULINE	11.70	0.00	PSA
90.61.3	N	CYFRA 21-1	CYFRA 21-1	21.20	0.00	PSA
90.61.4	N	D-DIMERO (EIA)	D-DIMER (EIA)	8.50	0.00	PSA
90.61.5	N	D-DIMERO (Test al lattice)	D-DIMER (Latex Test)	7.10	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.62.1	N	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	ERITHROZYTEN (Zählung), HÄMOGLOBIN	1.00	0.00	PSA
90.62.2	N	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	BLUTBILD	4.10	0.00	PSA
90.62.3	N	EMOLISINA BIFASICA	BIPHASISCHE HÄMOLYSINE	12.10	0.00	PSA
90.62.4	N	ENZIMI ERITROCITARI	ERYTHROZYTENENZYME	15.50	0.00	PSA
90.62.5	N	EOSINOFILI (Conteggio) [Alb]	EOSINOPHILIE(ZÄHLUNG) [Alb]	2.50	0.00	PSA
90.63.1	N	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	HEPARINDOSIERUNG (Durch Dosierung eines aktiven Inhibitor - Faktor X)	11.10	0.00	PSA
90.63.2	N	ERITROCITI: ANTIGENI NON AB0 E NON RH (Per ciascuno antigene)	ERYTHROZYTEN: NICHT AB0 UND NICHT RH-ANTIGENE (Für jedes Antigen)	6.70	0.00	PSA
90.63.3	N	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO - Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	KNOCHENMARKSBEURTEILUNG ABKLATSCHPRÄPARAT UND/ODER AUSSTRICH - Kennzeichnung von pathologischen Zelen (mit zytochemischen und zytoenzymatischen Methoden)	20.90	0.00	PSA
90.63.4	N	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO - Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	MIKROSKOPISCHE BEURTEILUNG DES PERIPHEREN BLUTAUSSTRICHES - Kennzeichnung von pathologischen Zelen (mit zytochemischen und zytoenzymatischen Methoden)	3.70	0.00	PSA
90.63.5	N	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG VON ABSTRICH ODER APPOSITION EINES ZYTOASPIRATES VON LYMPHKNOTEN	18.80	0.00	PSA
90.64.1	N	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	ANALYSE DER MULTIMERE DES vWF FAKTORS	24.00	0.00	PSA
90.64.2	N	FATTORE REUMATOIDE	RHEUMAFAKTOR	4.80	0.00	PSA
90.64.3	N	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	BESTIMMUNG DER KOAGULATIONSFAKTOREN (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Einzelne)	14.30	0.00	PSA
90.64.4	N	FENOTIPO Rh	Rh-PHENOTYP	10.60	0.00	PSA
90.64.5	N	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	FIBRIN / FIBRINOGEN: SPALTPRODUKTE (FDP/FSP) [S/H]	13.50	0.00	PSA
90.65.1	N	FIBRINOGENO FUNZIONALE	FUNKTIONELLES FIBRINOGEN	2.60	0.00	PSA
90.65.2	N	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	HISTIDIN REICHES GLYKOPROTEIN	9.10	0.00	PSA
90.65.3	N	GRUPPO SANGUIGNO AB0 e Rh (D)	BLUTGRUPPE AB0 und Rh (D)	7.80	0.00	PSA
90.65.4	N	GRUPPO SANGUIGNO AB0/Rh II controllo	BLUTGRUPPE AB0/Rh zweite Kontrolle	5.20	0.00	PSA
90.66.1	N	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	HGB BIOSYNTHESE IN VITRO	108.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.66.2	N	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	HGB- HÄMOGLOBIN [B/Fw]	1.80	0.00	PSA
90.66.3	N	Hb - EMOGLOBINA A2	HGB - HÄMOGLOBIN A2	9.60	0.00	PSA
90.66.4	N	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	HGB - FETALE HÄMOGLOBIN (Dosierung)	4.00	0.00	PSA
90.66.5	N	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	BESTIMMUNG DER ABNORMALEN HÄMOGLOBINE (HbS, HbD, HbH, usw.)	14.40	0.00	PSA
90.67.1	N	Hb - ISOELETTRIFOCALIZZAZIONE	HGB ISOELEKTROFOKUSSIERTUNG	13.90	0.00	PSA
90.67.2	N	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	NACHWEIS VON MUTATIONEN DER GLOBINKETTEN (Chromatographie)	12.90	0.00	PSA
90.67.3	N	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	HGB STABILITÄTSTEST [(B)Ery]	1.80	0.00	PSA
90.67.4	N	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 soggetti)	ANTI-HLA-ANTIKÖRPER IDENTIFIZIERUNG MITTELS LYMPHOZYTEN-PANEL - (1 Serum/30 Personen)	86.90	0.00	PSA
90.67.5	N	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	SEKRETIONS -IgA [Speichel/Alb]	7.30	0.00	PSA
90.68	I	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene)	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene)	9.50	0.00	PSA
90.68.1	N	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO - (per pannello, fino a 12 allergeni)	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV - (pro Panel, bis zu 12 Allergene)	101.70	0.00	PSA
90.68.2	N	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE. QUALITATIVES MULTIALLERGENES SCREENING	12.00	0.00	PSA
90.68.3	N	IgE TOTALI	GESAMT IgE	11.10	0.00	PSA
90.68.4	N	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	IgG UNTERKLASSEN 1, 2, 3, 4 (jeweils)	15.50	0.00	PSA
90.68.5	N	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgG	16.40	0.00	PSA
90.68.6	I	IgA SOTTOCLASSI 1, 2 (ciascuna)	IgA UNTERKLASSEN 1, 2 (jeweils)	15.50	0.00	PSA
90.68.8	I	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	20.33		PSA
90.68.D	I	TEST MULTIALLERGENICO MOLECOLARE DI TERZO LIVELLO (Pannello di 112 allergeni)	MOLEKULARER MULTIALLERGENTEST DER DRITTEN DIAGNOSTIKSTUFE (Panel von 112 Allergene)	190.00	0.00	PSA
90.69.1	N	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	ZIRKULIERENDE IMMUNOKOMPLEXE	7.90	0.00	PSA
90.69.2	N	IMMUNOFISSAZIONE	IMMUNOFIXATION	29.70	0.00	PSA
90.69.3	N	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	OBERFLÄCHENIMMUNGLOBULINE DER LYMPHOZYTEN	16.40	0.00	PSA
90.69.4	N	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	IgA, IgG oder IgM IMMUNOGLOBULINE (jeweils)	5.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.69.5	N	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	BESTIMMUNG DES INHIBITOR DES PLASMINOGENAKTIVATORS (PAI I)	9.60	0.00	PSA
90.70.1	N	INTERFERONE	INTERFERON	22.90	0.00	PSA
90.70.2	N	INTERLEUCHINA 2	INTERLEUKIN 2	19.60	0.00	PSA
90.70.3	N	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	INTRADERMOREAKTIONEN MIT PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASE UND MUMPS (Jeweils)	5.50	0.00	PSA
90.70.4	N	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	LEUKOZYTENZÄHLUNG (Mikroskopanalyse) [(B)]	4.30	0.00	PSA
90.70.5	N	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	LEUKOZYTEN (Zählung) [(B)]	1.00	0.00	PSA
90.71.1	N	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	METHÄMOGLOBIN [(B)Ery]	2.80	0.00	PSA
90.71.2	N	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	LÖSLICHE MONOMERE DES FIBRINS (FS Test)	7.10	0.00	PSA
90.71.3	N	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	PLÄTTCHEN (Zählung) [(B)]	1.20	0.00	PSA
90.71.4	N	PINK TEST	PINKTEST	2.80	0.00	PSA
90.71.5	N	PLASMINOGENO	PLASMINOGEN	11.70	0.00	PSA
90.72.1	N	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	PROTEIN C BESTIMMUNG [P]	9.10	0.00	PSA
90.72.2	N	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	FUNKTIONELLE PROTEIN C BESTIMMUNG [P]	9.10	0.00	PSA
90.72.3	N	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	C-REAKTIVES PROTEIN (Quantitativ)	4.80	0.00	PSA
90.72.4	N	PROTEINA S LIBERA [P]	FREIES PROTEIN S [P]	9.80	0.00	PSA
90.72.5	N	PROTEINA S TOTALE [P]	GESAMT PROTEIN S [P]	9.80	0.00	PSA
90.72.6	I	PROCALCITONINA	PROCALZITONIN	28.80		PSA
90.73.1	N	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	PROTHROMBIN FRAGMENTE 1, 2	4.70	0.00	PSA
90.73.2	N	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	TRANSFUSIONS-KREUZPROBE	8.50	0.00	PSA
90.73.3	N	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	THROMBOCYTEN-KREUZPROBE	6.00	0.00	PSA
90.73.4	N	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena-Fingerprint)	DNS-PRÄTRANSPLANTATIONS-KREUZPROBE (PCR-Fingerprint)	117.90	0.00	PSA
90.73.5	N	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	ZYTOMETRISCHE PRÄTRANSPLANTATIONS-SERUM KREUZPROBE	53.60	0.00	PSA
90.73.6	I	ASSEGNAZIONE IN TYPE & SCREEN	TYPE & SCREEN ZUWEISUNG	2.60	0.00	PSA
90.74.1	N	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	PRÄTRANSPLANTATIONS (mit 3 Empfänger-Sera) SERUM KREUZPROBE	51.20	0.00	PSA
90.74.2	N	REAZIONE DI WAALER ROSE	WAALER ROSE REAKTION	3.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.74.3	N	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	OSMOTISCHE RESISTENZ DER ERYTHROZYTEN (Simmel Test)	4.20	0.00	PSA
90.74.4	N	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	OSMOTISCHE RESISTENZ (Kurvenkalibrierung)	8.50	0.00	PSA
90.74.5	N	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	RETIKULOZYTEN (Zählung) [(B)]	5.50	0.00	PSA
90.75.1	N	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	NACHWEISS VON AMILOID	3.40	0.00	PSA
90.75.2	N	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	BLUTUNGSZEIT NACH MIELKE	1.60	0.00	PSA
90.75.3	N	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	EUGLOBULINLYSETEST	1.80	0.00	PSA
90.75.4	N	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	PROTHROMBINZEIT (PT)	2.60	0.00	PSA
90.75.5	N	TEMPO DI TROMBINA (TT)	THROMBINZEIT (TT)	2.80	0.00	PSA
90.75.6	I	ATTIVITÀ DI COFATTORE DELLA RISTOCETINA	AKTIVITAETSBESTIMMUNG DES RISTOCETIN KOFAKTOR	15.50	0.00	PSA
90.75.7	I	ANTIGENE VON WILLEBRAND	VON WILLEBRAND ANTIGENBESTIMMUNG	10.30	0.00	PSA
90.75.8	I	IPEROMOCISTINEMIA TEST FUNZIONALE	HYPERHOMOCYSTYNÄMIE FUNKTIONELLER TEST	10.30	0.00	PSA
90.75.9	I	BETA 2 GLICOPROTEINA I	BETA 2 GLICOPROTEIN I	9.80	0.00	PSA
90.76.1	N	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	PARTIELLE THROMBOPLASTINZEIT (PTT)	2.50	0.00	PSA
90.76.2	N	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	AGGREGATIONSROBEN DER BLUTPLÄTTCHEN Nach Born	4.00	0.00	PSA
90.76.3	N	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO, AL GLUCOSIO, ALL' ATP	HÄMOLYSETEST MIT SACCHAROSE, MIT GLUCOSE, MIT ATP	2.80	0.00	PSA
90.76.4	N	TEST DI FALCIZZAZIONE	SICHELZELLTEST	2.80	0.00	PSA
90.76.5	N	TEST DI HAM	HAM-TEST	4.80	0.00	PSA
90.77.1	N	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	TEST NACH KLEIHAUER (Nachweis fetaler Erythrozyten)	2.70	0.00	PSA
90.77.2	N	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	APC RESISTENZ	9.00	0.00	PSA
90.77.3	N	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	LYMPHOZYTENSTIMULATIONSTEST (Für jedes Mitogen)	36.40	0.00	PSA
90.77.4	N	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	LYMPHOZYTENSTIMULATIONSTEST MIT SPEZIFISCHEN ANTIGENEN	36.40	0.00	PSA
90.77.5	N	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	PRÄTRANSPLANTATIONS-FUNKTIONSPROBEN (HTLp, CTLp)	477.20	0.00	PSA
90.78.1	N	TINE TEST (Reazione cutanea alla tubercolina)	TINE TEST (Kutanreaktion auf Tuberkolin)	3.50	0.00	PSA
90.78.2	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	GENOM-HLA-A TYPISIERUNG	101.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.78.3	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-A TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	54.10	0.00	PSA
90.78.4	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	GENOM-HLA-B TYPISIERUNG	101.50	0.00	PSA
90.78.5	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-B TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	54.10	0.00	PSA
90.79.1	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	GENOM-HLA-C TYPISIERUNG	101.50	0.00	PSA
90.79.2	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-C TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	54.10	0.00	PSA
90.79.3	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-DP TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	54.10	0.00	PSA
90.79.4	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DPA1 TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	155.30	0.00	PSA
90.79.5	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DPB1 TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	188.70	0.00	PSA
90.80.1	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-DQ TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	54.10	0.00	PSA
90.80.2	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DQA1 TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	178.40	0.00	PSA
90.80.3	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DQB1 TYPISIERUNG MIT NIEDRIGER RESOLUTION	109.10	0.00	PSA
90.80.4	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DQB1 TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	178.40	0.00	PSA
90.80.5	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-DR TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	54.10	0.00	PSA
90.81.1	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DRB (DRB1 und DRB3, DRB4, DRB5) TYPISIERUNG MIT NIEDRIGER RESOLUTION	213.40	0.00	PSA
90.81.2	N	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DRB (DRB1 und DRB3, DRB4, DRB5) TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	311.60	0.00	PSA
90.81.3	N	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	SEROLOGISCHE HLA TYPISIERUNG KLASSE I (Kompl. Phenotyp locus A, B, C oder A,B)	149.30	0.00	PSA
90.81.4	N	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	SEROLOGISCHE HLA TYPISIERUNG KLASSE II (Kompl. Phenotyp locus DR, DQ oder DP)	158.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.81.5	N	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	17.10	0.00	PSA
90.81.6	I	REAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA E/O IMMUNOFLUORESCENTE DIAGNOSTICA su sezione istologica o preparato citologico (per reazione)	DIAGNOSTISCHE IMMUNHISTOCHEMISCHE BZW. IMMUNOFLUOREZENTE REAKTION auf istologische bzw. zytologische Präparate (pro Reaktion)	18.00	0.00	PSA
90.82.1	N	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	THROMBIN ANTITHROMBIN III KOMPLEX (TAT)	2.80	0.00	PSA
90.82.2	N	TROMBOSSANO B2	THROMBOXAN B2	5.60	0.00	PSA
90.82.3	N	TROPONINA I	TROPONIN I	16.40	0.00	PSA
90.82.4	N	VALORE EMATOCRITO	HÄMATOKRITBESTIMMUNG	0.80	0.00	PSA
90.82.5	N	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	BLUTKÖRPERCHENSENKUNGSGESCH WINDIGKEIT (BKS)	1.80	0.00	PSA
90.83.1	N	VISCOSITA' EMATICA	BLUTVISKOSITÄT	26.30	0.00	PSA
90.83.2	N	VISCOSITA' PLASMATICA	PLASMAVISKOSITÄT	6.20	0.00	PSA
90.83.3	N	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	8.60	0.00	PSA
90.83.4	N	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	59.90	0.00	PSA
90.83.5	N	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL DIREKTE HYBRIDISATION NNB	34.10	0.00	PSA
90.83.6	I	AVIDITÀ DELLE IgG (TOXO, ROSO, CITO) E.I.A., per ciascun microorganismo	AVIDITÄT DER IgG (TOXO, RÖTELN, ZYTO) E.I.A., pro Mikroorganism	15.50		PSA
90.84.1	N	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	BAKTERIEN ANAEROBE ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (M.I.C mindestens 10 Antibiotika)	12.20	0.00	PSA
90.84.2	N	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	BAKTERIEN ANAEROBE AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	8.20	0.00	PSA
90.84.3	N	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	BAKTERIEN ANAEROBE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	11.40	0.00	PSA
90.84.4	N	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (Wirksamkeit Antibiotikakombinationen)	6.40	0.00	PSA
90.84.5	N	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (kleinste Konzentration mit bakterizider Wirkung)	6.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.85.1	N	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (Kirby Bauer, mindestens 10 Antibiotika)	6.40	0.00	PSA
90.85.2	N	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (M.I.C, mindestens 10 Antibiotika)	12.20	0.00	PSA
90.85.3	N	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - In materiali biologici (E.I.A.)	BAKTERIEN ZELLULÄRE UND EXTRAZELLULÄRE ANTIGENE DIREKTE IDENTIFIZIERUNG - In biologischem Material (E.I.A)	5.80	0.00	PSA
90.85.4	N	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - In materiali biologici (Agglutinazione)	BAKTERIEN ZELLULÄRE UND EXTRAZELLULÄRE ANTIGENE DIREKTE IDENTIFIZIERUNG - In biologischem Material (Agglutination)	1.30	0.00	PSA
90.85.5	N	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - In materiali biologici (Elettrosinresi)	BAKTERIEN ZELLULÄRE UND EXTRAZELLULÄRE ANTIGENE DIREKTE IDENTIFIZIERUNG - In biologischem Material (Elektrosynärese)	2.30	0.00	PSA
90.85.6	I	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	9.10	0.00	PSA
90.85.7	I	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (I.F.), NNB	12.60	0.00	PSA
90.85.8	I	BATTERI - IMMUNOBLOTTING IgG o IgM - NAS	BAKTERIEN - IMMUNOBLOTTING IgG oder IgM - NNB	36.20	0.00	PSA
90.85.9	I	BATTERI ANTIBIOGRAMMA E-TEST (1 antibiotico)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM E-TEST (1 Antibiotikum)	8.30		PSA
90.86.1	N	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	BAKTERIEN AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG NNB	12.20	0.00	PSA
90.86.2	N	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA, NAS	BAKTERIEN AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG, NNB	6.80	0.00	PSA
90.86.3	N	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI - Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti - Escluso: Conta batterica urinaria	BAKTERIEN KEIMZAHL BESTIMMUNG IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN FLÜSSIGKEITEN - Bestimmung mit indirektem Verfahren durch Zählung auf Platte - Ausgenommen: Keimzahl Bestimmung im Harn	3.80	0.00	PSA
90.86.4	N	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA - Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	BAKTERIEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG - Routine Färbung (Gram, Methylenblau)	1.90	0.00	PSA
90.86.5	N	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA - Colorazioni speciali	BAKTERIEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG - Spezielle Färbung	2.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.87.1	N	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI - Saggio di inibizione della crescita	BAKTERIEN ANTIMIKROBIELLE RESTWIRKUNG IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN MATERIALIEN - Prüfung der Wachstumshemmung	4.70	0.00	PSA
90.87.2	N	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO - Saggio di inibizione della crescita	BAKTERIEN BAKTERIZIDE WIRKUNG DES SERUMS AUF ISOLIERTE KEIME AUS KLINISCHEM MATERIAL - Prüfung der Wachstumshemmung	6.40	0.00	PSA
90.87.3	N	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE - Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	BAKTERIEN PRODUKTE DES STOFFWECHSELS IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN MATERIALIEN IDENTIFIZIERUNG - Mit Gas-Chromatographie (direkter Nachweis)	2.30	0.00	PSA
90.87.4	N	BORDETELLA ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	BORDETELLA ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	9.10	0.00	PSA
90.87.5	N	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	BORDETELLA BURGDORFERI ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	7.50	0.00	PSA
90.88.1	N	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	BORDETELLA BURGDORFERI ANTIKÖRPER (I.F.)	12.60	0.00	PSA
90.88.2	N	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	BRUCELLA ANTIKÖRPER (Titrierung durch Agglutination) [WRIGHT]	3.30	0.00	PSA
90.88.3	N	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMM	7.60	0.00	PSA
90.88.4	N	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	CAMPYLOBACTER AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	6.20	0.00	PSA
90.88.5	N	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	CAMPYLOBACTER KULTUR	4.90	0.00	PSA
90.89.1	N	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A. o I.F)	CHLAMYDIA ANTIKÖRPER (E.I.A oder I.F)	11.60	0.00	PSA
90.89.2	N	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	CHLAMYDIA ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	5.20	0.00	PSA
90.89.3	N	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	CHLAMYDIA AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG AM MIKROSKOP (Färbung Jod, Giemsa)	3.40	0.00	PSA
90.89.4	N	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	CHLAMYDIA AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG (I.F.)	3.60	0.00	PSA
90.89.5	N	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	CHLAMYDIA KULTUR	25.20	0.00	PSA
90.90.1	N	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CHLAMYDIA DIREKTER NACHWEIS (E.I.A.)	7.80	0.00	PSA
90.90.2	N	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	CHLAMYDIA DIREKTER NACHWEIS (I.F.)	14.00	0.00	PSA
90.90.3	N	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	CHLAMYDIA DIREKTER NACHWEIS (mit Hybridisation)	26.70	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.90.4	N	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	CLOSTRIDIUM DIFFICILE AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	11.40	0.00	PSA
90.90.5	N	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	CLOSTRIDIUM DIFFICILE KULTUR	11.40	0.00	PSA
90.91.1	N	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINE IM STUHL DIREKTER NACHWEIS (E.I.A.)	5.80	0.00	PSA
90.91.2	N	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENE IM STUHL DIREKTER NACHWEIS (E.I.A.)	3.40	0.00	PSA
90.91.3	N	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENE IM STUHL DIREKTER NACHWEIS (I.F.)	5.20	0.00	PSA
90.91.4	N	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	ENTEROPATHOGENE E. COLI IM STUHL KULTUR	2.10	0.00	PSA
90.91.5	N	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	PATHOGENE E. COLI AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	8.20	0.00	PSA
90.92.1	N	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	PATHOGENE E. COLI AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	6.20	0.00	PSA
90.92.2	N	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	ECHINOCOCCUS [HYDATIDOSE] ANTIKÖRPER (E.I.A.)	7.80	0.00	PSA
90.92.3	N	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	ECHINOCOCCUS [HYDATIDOSE] ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.H.A.)	8.10	0.00	PSA
90.92.4	N	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTIKÖRPER (E.I.A.)	16.00	0.00	PSA
90.92.5	N	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTIKÖRPER (Titrierung durch passive Hämoagglutination)	6.20	0.00	PSA
90.93.1	N	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA IM STUHL KULTUR (Xenonkultur)	7.60	0.00	PSA
90.93.2	N	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIUORI] RICERCA MICROSCOPICA - Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	ENTEROBIUS VERMICULARIS [MADENWURM] MIKROSKOPISCHER NACHWEIS - Im Stuhl [perianales Material] auf Klebecellophan (scotch test)	3.10	0.00	PSA
90.93.3	N	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	6.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.93.4	N	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni - Escluso: Neisseria gonorrhoeae	KULTUR AUS PROBEN VOM UROGENITALTRAKT - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen - Ausgenommen: Neisseria gonorrhoeae	6.20	0.00	PSA
90.93.5	N	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni - Escluso: Neisseria meningitidis	KULTUR AUS PROBEN VON DER MUND-RACHEN-NASENHÖHLE - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen - Ausgenommen: Neisseria meningitidis	6.20	0.00	PSA
90.94.1	N	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR UNTERSUCHUNG VON BLUT [HÄMOKULTUR] - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	26.40	0.00	PSA
90.94.2	N	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni - Incluso: conta batterica	KULTUR UNTERSUCHUNG DES HARNES [HARNKULTUR] - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen - Inbegriffen: Keimzahl Bestimmung	8.30	0.00	PSA
90.94.3	N	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] - Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter - Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	KULTUR UNTERSUCHUNG DES STUHLES [KOPROKULTUR] - Nachweis von Salmonellen, Shigellen und Campylobacter - Ausgenommen: enteropathogene E. Coli, Yersinia, Vibrio Cholerae	9.40	0.00	PSA
90.94.4	N	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A. o I.F.)	HELICOBACTER PYLORI ANTIKÖRPER (E.I.A. oder I.F))	11.00	0.00	PSA
90.94.5	N	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	HELICOBACTER PYLORI IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	4.40	0.00	PSA
90.94.6	I	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI (E.I.A.)	HELICOBACTER PYLORI ANTIGEN IM STUHL (E.I.A.)	25.80	0.00	PSA
90.95.1	N	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	HELICOBACTER PYLORI UREASE IN BIOPTISCHEM MATERIAL (Biochemische Prüfung)	6.20	0.00	PSA
90.95.2	N	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	LEGIONELLA ANTIKÖRPER (E.I.A.)	6.50	0.00	PSA
90.95.3	N	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	LEGIONELLA ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.F.)	18.40	0.00	PSA
90.95.4	N	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	LEGIONELLA IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	7.60	0.00	PSA
90.95.5	N	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	DIREKTNACHWEIS VON LEGIONELLA-ANTIGENEN IN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN (Immunologische Methode)	16.75	0.00	PSA
90.96.1	N	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	LEISHMANIA ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.F.)	10.60	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
90.96.2	N	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	LEISHMANIA IN BIOPTISCHEM MATERIAL MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Giemsa)	4.00	0.00	PSA
90.96.3	N	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	LEPTOSPIREN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	13.90	0.00	PSA
90.96.4	N	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	LEPTOSPIREN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	7.90	0.00	PSA
90.96.5	N	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	LEPTOSPIREN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Mikroagglutination und Lysis)	9.60	0.00	PSA
90.97.1	N	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination)	3.70	0.00	PSA
90.97.2	N	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	MYCETEN ANTIKÖRPER (Immunodiffusion)	11.30	0.00	PSA
90.97.3	N	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	MYCETEN [HEFEN] ANTIMYKOGRAMM AUS KULTUR (M.I.C., bis 5 Antimykotika)	10.50	0.00	PSA
90.97.4	N	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	MYCETEN [HEFEN] BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	11.40	0.00	PSA
90.97.5	N	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	MYCETEN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination)	5.90	0.00	PSA
90.97.6	I	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI (Metodi immunologici)	NACHWEIS ZELLURÄRER UND EXTRAZELLULÄRER ANTIGENE VON HEFEN UND FILAMENTÖSEN PILZEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN (Immunologische Methoden)	29.60		PSA
90.98.1	N	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	MYCETEN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	5.30	0.00	PSA
90.98.2	N	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	MYCETEN AUS KULTUR MIKROSKOPISCHE IDENTIFIZIERUNG (Beobachtung der Morphologie)	2.70	0.00	PSA
90.98.3	N	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	MYCETEN AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	6.20	0.00	PSA
90.98.4	N	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	3.30	0.00	PSA
90.98.5	N	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	2.70	0.00	PSA
91.01.1	N	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA IN TERRENO LIQUIDO - Metodo radiometrico e non radiometrico, almeno 3 antibiotici	MYKOBAKTERIEN-ANTIBIOGRAMM IN FLÜSSIG-NÄHRMEDIUM - Radiometrische und nicht radiometrische Methode, mindestens 3 Antibiotika	56.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.01.2	N	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	MYKOBAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (Übliche Methode, mindestens 3 Antibiotika)	10.80	0.00	PSA
91.01.3	N	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	MYKOBAKTERIEN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	10.80	0.00	PSA
91.01.4	N	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	MYKOBAKTERIEN AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG (Prüfung der NAP Hemmung, radiometrische Methode)	15.50	0.00	PSA
91.01.5	N	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	MYKOBAKTERIEN AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	8.20	0.00	PSA
91.02.1	N	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	MYKOBAKTERIEN AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG MIT HYBRIDISATION (Nach polimerasischer Kettenreaktion [PCR])	37.50	0.00	PSA
91.02.2	N	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBAKTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	16.00	0.00	PSA
91.02.3	N	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	MYKOBAKTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR (übliche Methode)	8.60	0.00	PSA
91.02.4	N	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBAKTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	3.60	0.00	PSA
91.02.5	N	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIKÖRPER (E.I.A.)	11.20	0.00	PSA
91.03.1	N	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.F.)	7.10	0.00	PSA
91.03.2	N	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	MYCOPLASMA PNEUMONIAE AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	8.20	0.00	PSA
91.03.3	N	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	MYCOPLASMA PNEUMONIAE AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	6.20	0.00	PSA
91.03.4	N	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN MATERIALIEN KULTUR	7.80	0.00	PSA
91.03.5	N	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	3.20	0.00	PSA
91.03.6	I	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.	NACHWEIS UND IDENTIFIKATION VON MYKOPLASMEN UND UREAPLASMEN	13.83		PSA
91.04.1	N	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	NEISSERIA MENINGITIDIS KULTUR	3.20	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.04.2	N	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NEISSERIAE BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	11.40	0.00	PSA
91.04.3	N	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	NEISSERIAE SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	6.20	0.00	PSA
91.04.4	N	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	PARASITEN [HELMINTHEN, PROTOZOEN] IM BLUT MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Giemsa)	3.60	0.00	PSA
91.04.5	N	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	PARASITEN IN BIOLOGISCHEN MATERIALIEN MAKRO-UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	3.60	0.00	PSA
91.04.6	I	PARASSITI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A), NAS	PARASITEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A), NNB	16.00	0.00	PSA
91.04.7	I	PARASSITI - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	PARASITEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (I.F.), NNB	12.60	0.00	PSA
91.04.9	I	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) NAS	ANTI-KÖRPERNACHWEIS VON PARASITEN (HELMINTHEN, PROTOZOEN) MITTELS IMMUNOBLOTTING (Bestätigungstest) NNB	52.25		PSA
91.05.1	N	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	PARASITEN IM DARM [HELMINTEN, PROTOZOEN] MAKRO- UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	2.70	0.00	PSA
91.05.2	N	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	PARASITEN IM DARM [HELMINTEN, PROTOZOEN] MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (trichromische Färbung)	4.70	0.00	PSA
91.05.3	N	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	PARASITEN IM DARM [PROTOZOEN] KULTUR (Xenogene Kultur)	7.60	0.00	PSA
91.05.4	N	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	PARASITEN IM DARM MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Nach Konzentration oder Anreicherung)	4.70	0.00	PSA
91.05.5	N	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) - Striscio sottile e goccia spessa	PLASMODIEN DER MALARIA IM BLUT MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Giemsa) - Dünner Ausstrich und dicker Tropfen	3.60	0.00	PSA
91.05.6	I	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA DIRETTA ANTIGENI (Metodi immunologici)	MALARIA-PLASMODIEN & DIREKTER ANTIGENNACHWEIS IM BLUT (Immunologische Methoden)	14.50		PSA
91.06.1	N	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	PLASMODIUM FALCIPARUM ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.F.)	7.90	0.00	PSA
91.06.2	N	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	PNEUMOCYSTIS CARINII IN BRONCHIALAVAGE MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	4.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.06.3	N	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	PNEUMOCYSTIS CARINII IN BRONCHIALLAVAGE DIREKTER NACHWEIS (I.F.)	7.20	0.00	PSA
91.06.4	N	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	PROTOZOEN IN VERSCHIEDENEN MATERIALIEN KULTUR	7.60	0.00	PSA
91.06.5	N	RICKETTSIE ANTICORPI IgG o IgM (Titolazione mediante I.F.)	RICKETTSIEN ANTIKÖRPER IgG oder IgM (Titrierung mit I.F.)	5.00	0.00	PSA
91.06.6	I	PROTOZOI AG. CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI identificazione diretta E.I.A., I.F.)	PROTOZOEN ZELLULÄRE UND EXTRAZELLULÄRE ANTIGENE AUF BIOLOGISCHEM MATERIAL (direkte Identifizierung E.I.A., IF)	13.00		PSA
91.07.1	N	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	RICKETTSIEN ANTIKÖRPER [ANTIPROTEUS SSP.] (Titrierung mit Agglutination) [WEIL FELIX]	8.20	0.00	PSA
91.07.2	N	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	SALMONELLEN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	6.60	0.00	PSA
91.07.3	N	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	SALMONELLEN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination) [WIDAL]	3.30	0.00	PSA
91.07.4	N	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	SALMONELLEN AUS KULTUR BIOCHEMISCHE UND SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG DER GRUPPE	7.30	0.00	PSA
91.07.5	N	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	SALMONELLEN AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	9.10	0.00	PSA
91.07.6	I	SALMONELLA NELLE FECI RICERCA	SALMONELLENNACHWEIS IM STUHL	4.20		PSA
91.08.1	N	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	SALMONELLEN UND BRUCELEN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination) [WIDAL-WRIGHT]	6.60	0.00	PSA
91.08.2	N	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	SCHISTOSOMA ANTIKÖRPER (Titrierung mit passiver Hämagglutination)	6.20	0.00	PSA
91.08.3	N	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	SHIGELLEN AUS KULTUR BIOCHEMISCHE UND SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	8.20	0.00	PSA
91.08.4	N	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE IM VAGINALEN TUPFERABSTRICH KULTUR	3.70	0.00	PSA
91.08.5	N	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	STREPTOCOCCUS ANTIKÖRPER ANTI ANTISTREPTOLYSIN [A.S.T.]	4.90	0.00	PSA
91.08.6	I	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	DIREKTER ANTIGENNACHWEIS VON STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE IM HARN (Immunologische Methoden)	29.25		PSA
91.09.1	N	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	STREPTOCOCCUS ANTIKÖRPER ANTI DNSase B	5.90	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.09.2	N	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	STREPTOCOCCUS PYOGENES IM OROPHARYNGEALEN TUPFERABSTRICH KULTUR	5.80	0.00	PSA
91.09.3	N	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	TOXOCARA ANTIKÖRPER (E.I.A.)	16.00	0.00	PSA
91.09.4	N	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	11.00	0.00	PSA
91.09.5	N	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination) [FULTON TEST]	3.40	0.00	PSA
91.09.6	I	TOXOPLASMA ANTICORPI IMMUNOBLOTTING PER IgG e IgM (saggio di conferma)	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING FÜR IgG UND IgM (Probe zur Bestätigung)	71.54		PSA
91.09.7	I	TOSSINE - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	TOXINE ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	10.30	0.00	PSA
91.10.1	N	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.F.)	11.80	0.00	PSA
91.10.2	N	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	TREPONEMA PALLIDUM ANTIKÖRPER (E.I.A.)	6.60	0.00	PSA
91.10.3	N	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	TREPONEMA PALLIDUM ANTIKÖRPER (I.F.) [FTA-ABS]	8.20	0.00	PSA
91.10.4	N	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	TREPONEMA PALLIDUM ANTIKÖRPER (Qualitativer Nachweis mit passiver Hämagglutination) [TPHA]	3.50	0.00	PSA
91.10.5	N	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	TREPONEMA PALLIDUM ANTIKÖRPER (Quantitativer Nachweis mit passiver Hämagglutination) [TPHA]	5.80	0.00	PSA
91.10.A	I	TRICHOMONAS VAGINALIS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (metodi immunologici)	TRICHOMONAS VAGINALIS DIREKTER ANTIGENNACHWEIS (immunologische Methoden)	9.25		PSA
91.11.1	N	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	TREPONEMA PALLIDUM ANTIKÖRPER ANTICARDIOLIPIN (Flockungsreaktion) [VDRL] [RPR]	3.40	0.00	PSA
91.11.2	N	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	TRICHOMONAS VAGINALIS IM VAGINALSEKRET KULTUR	4.10	0.00	PSA
91.11.3	N	VIBRIO CHOLERAЕ NELLE FECI ESAME COLTURALE	VIBRIO CHOLERAЕ IM STUHL KULTUR	2.10	0.00	PSA
91.11.4	N	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	VIBRIO AUS KULTUR BIOCHEMISCHE UND SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	8.20	0.00	PSA
91.11.5	N	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	63.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.12.1	N	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEN MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	69.90	0.00	PSA
91.12.2	N	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL DIREKTE HYBRIDISATION NNB	34.10	0.00	PSA
91.12.3	N	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS ADENOVIRUS ANTIKÖRPER (E.I.A.)	12.70	0.00	PSA
91.12.4	N	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS ADENOVIRUS ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	6.50	0.00	PSA
91.12.5	N	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	VIRUS ADENOVIRUS IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR (Schnellmethode)	28.00	0.00	PSA
91.13.1	N	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	5.20	0.00	PSA
91.13.2	N	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	36.20	0.00	PSA
91.13.3	N	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) - Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	VIRUS ANTIGENE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL DIREKTER NACHWEIS (Passive Agglutination) - Adenovirus, Rotavirus, Viren des Magen-Darmtraktes	6.30	0.00	PSA
91.13.4	N	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	VIRUS ANTIGENE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL DIREKTER NACHWEIS (E.I.A.) - Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	6.30	0.00	PSA
91.13.5	N	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) - Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	VIRUS ANTIGENE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL DIREKTER NACHWEIS (I.F.) - Citomegalovirus, Herpes, Viren der Atemwege	10.00	0.00	PSA
91.14.1	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG o IgA (E.I.A.)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS ANTIKÖRPER IgG oder IgA (E.I.A.)	11.00	0.00	PSA
91.14.2	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	5.30	0.00	PSA
91.14.3	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS ANTIKÖRPER IgM (E.I.A.)	11.00	0.00	PSA
91.14.4	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG MIT HYBRIDISATION	36.20	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.14.5	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN MATERIALIEN NACHWEIS MIT KULTUR (Schnellmethode)	28.00	0.00	PSA
91.15.1	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IN MUTTERMILCH UND IM RACHENABSTRICH (Übliche Methode)	50.40	0.00	PSA
91.15.2	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IM BLUT NUKLEINSÄURE IDENTIFIZIERUNG MIT HYBRIDISATION	36.20	0.00	PSA
91.15.3	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	VIRUSZYITOMEGALOVIRUS IM BLUT KULTUR (übliche Methode)	50.40	0.00	PSA
91.15.4	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IM HARN KULTUR (übliche Methode)	50.40	0.00	PSA
91.15.5	N	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IM HARN NUKLEINSÄURE IDENTIFIZIERUNG MIT HYBRIDISATION	36.20	0.00	PSA
91.15.6	I	VIRUS CITOMEGALOVIRUS PP 65	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS PP65 NACHWEIS	36.20	0.00	PSA
91.16.1	N	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	6.50	0.00	PSA
91.16.2	N	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI IgG o IgM (Titolazione mediante I.F.)	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTIKÖRPER IgG oder IgM (Titrierung mit I.F.)	12.40	0.00	PSA
91.16.3	N	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) - Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	VIRUS AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG (mit I.F.) - Citomegalovirus, Herpes, Viren der Atemwege	5.20	0.00	PSA
91.16.4	N	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) - Virus dell'apparato gastroenterico	VIRUS AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG (mit Elektronenmikroskop) - Viren des Magen-Darmtraktes	28.00	0.00	PSA
91.16.5	N	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) - Virus dell'apparato gastroenterico	VIREN AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG (mit Neutralisierung) - Viren des Gastrointestinaltraktes	7.60	0.00	PSA
91.17.1	N	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	VIRUS HEPATITIS A [HAV] ANTIKÖRPER	11.00	0.00	PSA
91.17.2	N	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	VIRUS HEPATITIS A [HAV] ANTIKÖRPER IgM	11.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.17.3	N	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS HEPATITIS B [HBV] NUKLEINSÄURE HYBRIDISATION (Nach polimerasischer Kettenreaktion [PCR])	63.40	0.00	PSA
91.17.4	N	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	VIRUS HEPATITIS B [HBV] NUKLEINSÄURE DIREKTE HYBRIDISATION	36.20	0.00	PSA
91.17.5	N	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIKÖRPER HBcAg	11.00	0.00	PSA
91.18.1	N	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIKÖRPER HBcAg IgM	11.00	0.00	PSA
91.18.2	N	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIKÖRPER HBeAg	11.00	0.00	PSA
91.18.3	N	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIKÖRPER HBsAg	11.00	0.00	PSA
91.18.4	N	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIGEN HBeAg	11.00	0.00	PSA
91.18.5	N	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIGEN HBsAg	9.00	0.00	PSA
91.19.1	N	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIGEN HBsAg (Bestätigung)	13.80	0.00	PSA
91.19.2	N	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	VIRUS HEPATITIS B [HBV] DNS POLYMERASE	23.30	0.00	PSA
91.19.3	N	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	VIRUS HEPATITIS C [HCV] QUALITATIVE ANALYSE DER HCV RNS	63.00	0.00	PSA
91.19.4	N	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	VIRUS HEPATITIS C [HCV] QUANTITATIVE ANALYSE DER HCV RNS	77.50	0.00	PSA
91.19.5	N	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	VIRUS HEPATITIS C [HCV] ANTIKÖRPER	11.00	0.00	PSA
91.20.1	N	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS HEPATITIS C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	69.80	0.00	PSA
91.20.2	N	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	VIRUS HEPATITIS C [HCV] GENOM TYPISIERUNG	77.50	0.00	PSA
91.20.3	N	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	VIRUS HEPATITIS DELTA [HDV] ANTIKÖRPER	12.00	0.00	PSA
91.20.4	N	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	VIRUS HEPATITIS DELTA [HDV] ANTIKÖRPER IgM	21.70	0.00	PSA
91.20.5	N	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	VIRUS HEPATITIS DELTA [HDV] ANTIGEN HDVAg	18.00	0.00	PSA
91.21.1	N	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTIKÖRPER (EA oder EBNA oder VCA) (E.I.A.)	13.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.21.2	N	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTIKÖRPER (EA oder EBNA oder VCA) (Titrierung mit I.F.)	12.50	0.00	PSA
91.21.3	N	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] HETEROPHILE ANTIKÖRPER (Schnelltest)	7.60	0.00	PSA
91.21.4	N	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] HETEROPHILE ANTIKÖRPER [R.PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	8.70	0.00	PSA
91.21.5	N	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS HERPES ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	6.50	0.00	PSA
91.22.1	N	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI IgG o IgM	VIRUS HERPES SIMPLEX (TYP 1 oder 2) ANTIKÖRPER IgG oder IgM	11.00	0.00	PSA
91.22.2	N	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV] QUALITATIVE ANALYSE DER RNS (Nach polimerasischer Kettenreaktion [PCR])	63.00	0.00	PSA
91.22.3	N	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV] QUANTITATIVE ANALYSE DER RNS (Nach polimerasischer Kettenreaktion [PCR])	77.50	0.00	PSA
91.22.4	N	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1-2] ANTI KÖRPER	11.00	0.00	PSA
91.22.5	N	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1-2] ANTI KÖRPER IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	69.80	0.00	PSA
91.23.1	N	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1] ANTI KÖRPER IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	85.60	0.00	PSA
91.23.2	N	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1] ANTI KÖRPER ANTI ANTIGEN P 24 (E.I.A.)	21.70	0.00	PSA
91.23.3	N	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1] ANTIGEN P24 (E.I.A.)	25.70	0.00	PSA
91.23.4	N	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1] ANTIGEN P24 AUS LYMPHOZYTENKULTUR (E.I.A.)	70.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.23.5	N	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 2] ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	63.40	0.00	PSA
91.24.1	N	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	VIREN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR (Schnelle Methode)	28.00	0.00	PSA
91.24.2	N	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale) - Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	VIREN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR (Übliche Methode) - Herpes, Varicellen/Herpes, Viren des Gastrointestinaltraktes, der Atemwege	50.40	0.00	PSA
91.24.3	N	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS MASERN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	7.80	0.00	PSA
91.24.4	N	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	VIRUS MASERN ANTIKÖRPER (I.F.)	7.80	0.00	PSA
91.24.5	N	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS MASERN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	6.50	0.00	PSA
91.24.9	I	VIRUS PAPILOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	PAPILOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVER/QUANTITATIVER DNA-NACHWEIS Inbegriffen: Extraktion, Amplifikation, Messung	63.20		PSA
91.24.C	I	VIRUS PAPILOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	PAPILOMAVIRUS [HPV] GENOM-TYPISIERUNG Inbegriffen: Extraktion, Amplifikation, Messung	111.60		PSA
91.25.1	N	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS MUMPS ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	9.10	0.00	PSA
91.25.2	N	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	VIRUS MUMPS ANTIKÖRPER (I.F.)	5.90	0.00	PSA
91.25.3	N	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS MUMPS ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	7.50	0.00	PSA
91.25.4	N	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	7.80	0.00	PSA
91.25.5	N	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS RESPIRATORY SYNCYTIAL ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	9.10	0.00	PSA
91.26.1	N	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	VIRUS RESPIRATORY SYNCYTIAL ANTIKÖRPER (I.F.)	7.20	0.00	PSA
91.26.2	N	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS RESPIRATORY SYNCYTIAL ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	4.80	0.00	PSA
91.26.3	N	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	VIRUS RETROVIRUS ANTIKÖRPER GEGEN HTLV1-HTLV2	63.00	0.00	PSA
91.26.4	N	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG o IgM	VIRUS RUBIVIRUS ANTIKÖRPER IgG o IgM	11.00	0.00	PSA
91.26.5	N	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	VIRUS RUBIVIRUS ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.H.A.)	4.00	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.27.1	N	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS VARIZELLEN-ZOSTER ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	7.80	0.00	PSA
91.27.2	N	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG o IgM (I.F.)	VIRUS VARIZELLEN-ZOSTER ANTIKÖRPER IgG oder IgM (I.F.)	7.20	0.00	PSA
91.27.3	N	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS VARIZELLEN-ZOSTER ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	7.20	0.00	PSA
91.27.4	N	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	YERSINIA AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	6.50	0.00	PSA
91.27.5	N	YERSINIA NELLE FECE ESAME COLTURALE	YERSINIA IM STUHL KULTUR	2.10	0.00	PSA
91.27.6	I	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	12.70	0.00	PSA
91.27.7	I	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (I.F.), NNB	12.40	0.00	PSA
91.28.1	N	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA - Con agente clastogenico "in vitro"	IN VITRO CHROMOSOMENBRÜCHIGKEITS TEST - Mit Hilfe von Klastogenen "in vitro"	130.10	0.00	PSA
91.28.2	N	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	ZYTOGENETISCHER NACHWEIS VON FRAGILEN STELLEN	124.00	0.00	PSA
91.28.3	N	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	CHROMATIDENAUSTAUSCH - TEST	120.30	0.00	PSA
91.28.4	N	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	NACHWEIS VON CHROMOSOMEN - MOSAIKEN	112.60	0.00	PSA
91.28.5	N	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	ANALYSE INDUZIERTER CHROMOSOMEN ABERRATIONEN	124.00	0.00	PSA
91.28.6	I	REAZIONE POLIMERASICA A CATENA STANDARD CON ELETTROFORESI (PCR), NAS	POLYMERASE KETTENREAKTION MIT ELEKTROPHORESE (PCR), NNB	62.00	0.00	PSA
91.29.1	N	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	DNA ANALYSE UND HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE (Southern Blot)	126.50	0.00	PSA
91.29.2	N	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO - Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	NACHWEIS von DNA- POLYMORPHISMUS - Mittels PCR, enzymat Spaltung und Elektrophorese	64.60	0.00	PSA
91.29.3	N	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	NACHWEIS VON DNA MUTATIONEN - Mit PCR und Elektrophorese	56.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.29.4	N	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	NACHWEIS VON DNA MUTATIONEN - Mittels PCR und Hybridisierung von nicht radioaktiv markierten Gensonden	120.10	0.00	PSA
91.29.5	N	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	NACHWEIS VON DNA MUTATIONEN - Mittels PCR und Hybridisierung von radioaktiv markierten Gensonden	120.10	0.00	PSA
91.30.1	N	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA - Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	NACHWEIS VON DNA MUTATIONEN - Mittels reverse Dot Blot (von 2 bis 10 Mutationen)	158.60	0.00	PSA
91.30.2	N	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) - Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	NACHWEIS VON DNA POLYMORPHISMEN (str, VNTR) - Mit PCR und Elektrophorese (pro Locus)	127.60	0.00	PSA
91.30.3	N	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO - (Blocchi di circa 400 bp)	DNA-ABSCHNITTUNTERSUCHUNG MITTELS SEQUENZUIERUNG - (Ca. 400 bp Blocke)	156.00	0.00	PSA
91.30.4	N	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	HIGH-RESOLUTION BANDING - 1 Bänderungstechnik (Auflösung von mindestens 550 Banden)	115.20	0.00	PSA
91.30.5	N	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	KARYOTYP AUS FIBROBLASTEN METAPHASEN ODER WEITEREN GEWEBEN - 1 Bänderungstechnik (Auflösung von mindestens 320 Banden)	93.00	0.00	PSA
91.30.6	I	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA	GENOMTESTS BEI HISTOLOGISCH DIAGNOSTIZIERTEN NEOPLASTISCHEN BRUSTERKRANKUNGEN IM FRÜHSTADIUM	2200.00		PSA
91.30.7	I	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTATICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO	GENSEQUENZANALYSE MITTELS MASSIV-PARALLELER SEQUENZIERUNG BEI ZYTO/HISTOLOGISCH DIAGNOSTIZIERTEM METASTASIERTEM NICHT-SQUAMÖSEM NICHT-KLEINZELLIGEM KARZINOM (ADENOKARZINOM) DER LUNGE	1150.00		PSA
91.30.8	I	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER COLANGIOCARCINOMA/CARCINOMA DELLE VIE BILIARI AVANZATO, CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO, SUSCETTIBILE DI TRATTAMENTO SISTEMICO	GENSEQUENZANALYSE MITTELS MASSIV-PARALLELER SEQUENZIERUNG BEI FORTGESCHRITTENEM, ZYTOHISTOLOGISCH DIAGNOSTIZIERTEM, SYSTEMISCH BEHANDELBAREM CHOLANGIOKARZINOM/ GALLENGANGSKARZINOM	1150.00		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.31.1	N	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	KARYOTYP AUS AMNIOZYTEN METAPHASEN - 1 Bänderungstechnik (Auflösung von mindestens 320 Banden)	112.10	0.00	PSA
91.31.2	N	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	KARYOTYP AUS LYMPHOZYTEN METAPHASEN - 1 Bänderungstechnik (Auflösung von mindestens 320 Banden)	93.00	0.00	PSA
91.31.3	N	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	KARYOTYP AUS SPONTANEN KNOCKENMARKMETAPHASEN - 1 Bänderungstechnik (Auflösung von mindestens 320 Banden)	110.50	0.00	PSA
91.31.4	N	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	KARYOTYP AUS CHORIONZOTTENMETAPHASEN - 1 Bänderungstechnik (Auflösung von mindestens 300 Banden)	112.10	0.00	PSA
91.31.5	N	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: Actinomycin D	28.40	0.00	PSA
91.32.1	N	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: C Bänderung	28.40	0.00	PSA
91.32.2	N	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: G Bänderung	24.80	0.00	PSA
91.32.3	N	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: G-high resolution Bänderung	27.90	0.00	PSA
91.32.4	N	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: NOR Bänderung	28.40	0.00	PSA
91.32.5	N	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: Q Bänderung	26.10	0.00	PSA
91.33.1	N	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: R Bänderung	24.80	0.00	PSA
91.33.2	N	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: T Bänderung	25.60	0.00	PSA
91.33.3	N	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: Dystamicin A	28.40	0.00	PSA
91.33.4	N	COLTURA DI AMNIOCITI	AMNIOZYTEN KULTUR	89.10	0.00	PSA
91.33.5	N	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	ZELLKULTUREN AUS VERSCHIEDENEN GEWEBEN	87.80	0.00	PSA
91.34.1	N	COLTURA DI FIBROBLASTI	FIBROBLASTENKULTUREN	118.80	0.00	PSA
91.34.2	N	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	KULTUR STABILISierter FIBROBLASTEN MITTELS VIRUS	143.60	0.00	PSA
91.34.3	N	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	KULTUR STABILISierter LYMPHOZYTEN LINIEN MITTELS VIREN ODER INTERLEUKIN	122.90	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.34.4	N	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	FETALE LYMPHOZYTENKULTUREN MIT PHA	95.50	0.00	PSA
91.34.5	N	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	PERIPHERE LYMPHOZYTENKULTUREN MIT PHA ODER ANDEREN MITOGENEN	80.10	0.00	PSA
91.35.1	N	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	KULTUR VON ABORT MATERIAL	118.80	0.00	PSA
91.35.2	N	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	HAEMOPOIETISCHE ZELLKULTUR - BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Jede Kultur)	93.00	0.00	PSA
91.35.3	N	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	KULTUR AUS CHORIONZOTTEN (Kurzzeit)	82.60	0.00	PSA
91.35.4	N	COLTURA DI VILLI CORIALI	KULTUR AUS CHORIONZOTTEN	119.80	0.00	PSA
91.35.5	N	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA - Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	KULTUR ZUR BESTIMMUNG DES INAKTIVEN X-CHROMOSOMES - Periphere Lymphozyten, andere Zellen	58.60	0.00	PSA
91.36.1	N	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	DNA ODER RNA PROBEN-AUFBEWAHRUNG	40.50	0.00	PSA
91.36.2	N	CRIOPRESERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	KRYOKONSERVIERUNG VON ZELLKULTUREN IN FLUESSINGEM STICKSTOFF	32.90	0.00	PSA
91.36.3	N	CRIOPRESERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	ZELLEN UND GEWEBE-KRYOKONSERVIERUNG IN FLUESSINGEM STICKSTOFF	32.90	0.00	PSA
91.36.4	N	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	DNA-SPALTUNG MIT RESTRIKTIONS-ENZYMEN	42.40	0.00	PSA
91.36.5	N	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) - Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	DNA-ODER RNA EXTRAKTION (Zellkerne oder Mitochondria) - Aus peripheren Blut, Geweben, Zellkulturen, Chorionzotten	45.50	0.00	PSA
91.37.1	N	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	81.60	0.00	PSA
91.37.2	N	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - mediante sequenze genomiche in YAC	IN SITU HYBRIDISIERUNG (FISH) AUF METAPHASEN, INTERPHASENKERNEN ODER GEWEBESCHNITTEN - Mittels YAC Genomsequenzen	282.50	0.00	PSA
91.37.3	N	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	IN SITU HYBRIDISIERUNG (FISH) AUF METAPHASEN, INTERPHASENKERNEN ODER GEWEBESCHNITTEN - Mittels single copy-Cosmidsonden	186.40	0.00	PSA
91.37.4	N	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	IN SITU HYBRIDISIERUNG (FISH) AUF METAPHASEN, INTERPHASENKERNEN ODER GEWEBESCHNITTEN - Mittels alfa-Satelliten Sonden und andere repetitiv Sequenzsonden	150.30	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.37.5	N	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - mediante sonde molecolari painting	IN SITU HYBRIDISIERUNG (FISH) AUF METAPHASEN, INTERPHASENKERNEN ODER GEWEBESCHNITTEN - Mittels Painting-Sonden	186.40	0.00	PSA
91.38.1	N	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) - Ricerca heteroduplex (HA)	BESTIMMUNG DER (DGGE) MUTATION - Bestimmung des Heteroduplex (HA)	120.60	0.00	PSA
91.38.2	N	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	BESTIMMUNG DER MUTATION (SSCP)	120.60	0.00	PSA
91.38.3	N	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	OLIGONUCLEOTID SYNTHESE (Jedes einzelne)	120.60	0.00	PSA
91.38.4	N	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	ANALYSE DES ZELLULÄREN DNA FÜR DIE ZYTOMETRICHE UNTERSUCHUNG DES ZELLZYKLUS UND DER PLOIDIE	47.00	0.00	PSA
91.38.5	N	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	ZERVIX - VAGINAL ABSTRICH [PAP-Test]	11.20	0.00	PSA
91.38.6	I	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE SU STRATO SOTTILE [PAP Test su strato sottile]	ZERVIX- VAGINAL ABSTRICH [PAP-Test] MITTELS DÜNNSCHICHTPRÄPARATE (Thin Prep)	15.00		PSA
91.38.D	I	ES. CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE NAS (Per ciascun campione). Non associabile alle prestazioni da 91.38.5 a 91.39.4	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG MITTELS DÜNNSCHICHTPRÄPARATE NNB (einzelne Gewebeprobe). Der Kodex kann nicht in Kombination mit den Kod. von 91.38.5 bis 91.39.4 verwendet werden	17.00		PSA
91.39.1	N	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG FEINNADEL PUNKTION NNB	33.80	0.00	PSA
91.39.2	N	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG SPUTUM PROBE (Bis zu 5 Präparaten und/oder Färbungen)	27.20	0.00	PSA
91.39.3	N	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG ERGÜSSE (Bis zu 5 Präparaten und/oder Färbungen)	27.20	0.00	PSA
91.39.4	N	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE - (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG HARNPROBE AUF TUMOR ZELLEN - (Bis zu 5 Präparaten und/oder Färbungen)	14.10	0.00	PSA
91.39.5	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo. In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER GELENKE: Sehnen-Bindegewebe. Bei Dupuytren- und De Quervain' scher Krankheit	27.20	0.00	PSA
91.40.1	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER GELENKE: Biopsie von Synovia und Sehnen	27.20	0.00	PSA
91.40.2	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES AUGENBULBUS: einfache Biopsie	14.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.40.3	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER MUNDHÖHLE: einfache Biopsie	14.10	0.00	PSA
91.40.4	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT (Exkochleation oder Stanze)	14.10	0.00	PSA
91.40.5	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER DER WEICHGEWEBE: Exzision	27.20	0.00	PSA
91.40.6	I	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale neoformazioni multiple	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER DER WEICHGEWEBE: Exzision multipler Neubildungen	62.00	0.00	PSA
91.41.1	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER DER WEICHGEWEBE: Teillexzision	14.10	0.00	PSA
91.41.2	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: Leberfeinnadelbiopsie	39.40	0.00	PSA
91.41.3	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Eine Entnahmestelle)	14.10	0.00	PSA
91.41.4	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	46.50	0.00	PSA
91.41.5	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: Speicheldrüsenbiopsie	14.10	0.00	PSA
91.42.1	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: Endoskopische Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	46.50	0.00	PSA
91.42.2	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: Endoskopische Polypektomie (Einfach)	14.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.42.3	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES SKELETTMUSKELS: Inzisionsbiopsie oder Stanze	43.60	0.00	PSA
91.42.4	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Nadelbiopsie der Pleura	43.60	0.00	PSA
91.42.5	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Biopsie der Nasenhöhlen	14.10	0.00	PSA
91.43.1	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Bronchusbiopsie (eine Entnahmestelle)	14.10	0.00	PSA
91.43.2	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Endobronchiale Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	46.50	0.00	PSA
91.43.3	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Larynxbiopsie	14.10	0.00	PSA
91.43.4	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: multiple Biopsien der Atemwege (Mehrere Entnahmestellen)	46.50	0.00	PSA
91.43.5	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: FNP des Ovars	46.50	0.00	PSA
91.44.1	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Stanzbiopsie der Prostata	46.50	0.00	PSA
91.44.2	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Biopsie der testikulären Adnexen	14.10	0.00	PSA
91.44.3	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale - (Con raschiamento del canale)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Biopsie der Zervix und des Endometrium - (mit Zervixabradat)	46.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.44.4	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Biopsie der Zervix Uteri	14.10	0.00	PSA
91.44.5	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Biopsie des Endometrium (VABRA)	14.10	0.00	PSA
91.45.1	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: endoskopische Harnblasenbiopsie (Eine Entnahmestelle))	14.10	0.00	PSA
91.45.2	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: endoskopische Harnblasenbiopsien (Mehrere Entnahmenstellen)	46.50	0.00	PSA
91.45.3	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Penisbiopsie	14.10	0.00	PSA
91.45.4	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Hodenbiopsie	14.10	0.00	PSA
91.45.5	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Vaginalbiopsi e	14.10	0.00	PSA
91.46.1	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Vulvabiopsie (Eine Entnahmestelle)	14.10	0.00	PSA
91.46.2	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Vulvabiopsie (Mehrere Entnahmenstellen)	46.50	0.00	PSA
91.46.3	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Zervixbiopsien (Mehrere Entnahmenstellen)	46.50	0.00	PSA
91.46.4	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: endocervicale Polypektomie	14.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.46.5	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUSTDRÜSE: stereotaktische Biopsie	46.50	0.00	PSA
91.47.1	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUSTDRÜSE: Nodulektomie	27.20	0.00	PSA
91.47.2	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMOPOIETISCHEN SYSTEMS: Nadelbiopsie Lymphknoten	46.50	0.00	PSA
91.47.3	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMOPOIETISCHEN SYSTEMS: Nadelbiopsien Lymphknoten (Mehrere Entnahmestellen)	79.60	0.00	PSA
91.47.4	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMOPOIETISCHEN SYSTEMS: Entfernung eines oberflächlichen Lymphknotens	79.60	0.00	PSA
91.47.5	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMOPOIETISCHEN SYSTEMS: Knochenmarksbiopsie	79.60	0.00	PSA
91.48.1	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES ENDOKRINEN SYSTEMS: Schilddrüsen-FNP	46.50	0.00	PSA
91.48.2	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P: Biopsia di nervo periferico	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES P.N.S: Biopsie eines peripheren Nerven	27.20	0.00	PSA
91.48.3	N	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	ELEKTRONENMIKROSKOPISCHE HISTOZYTOPATH. UNTERSUCHUNG (S.E.M.,T.E.M.)	85.10	0.00	PSA
91.48.4	N	PRELIEVO CITOLOGICO	MATERIALENTNAHME FÜR ZYTLOGIE	2.60	0.00	PSA
91.48.5	N	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	ARTERIELLE BLUTABNAHME	5.20	0.00	PSA
91.49.1	N	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	KAPILLAERE BLUTABNAHME	2.60	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.49.2	N	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO. Per prelievi inviati ad altra struttura per l'esecuzione della fase analitica, l'Azienda Sanitaria riconosce all'erogatore una quota aggiuntiva di Euro 3,40 comprendente accoglienza utenti, accettazione, allerta pazienti TAO, incasso anche delle altre prestazioni analitiche, gestione delle compensazioni economiche, consegna referti e trasporto.	VENOESE BLUTABNAHME. Bei Blutabnahmen, die zur Analyse an andere Einrichtungen weitergeleitet werden, wird dem Leistungserbringer ein zusätzliches Entgelt von 3,40 Euro vonseiten des Sanitätsbetriebes anerkannt, das Folgendes beinhaltet: Nutzerempfang, Annahme, Benachrichtigung der Patienten, die eine orale gerinnungshemmende Therapie befolgen, Inkasso auch der übrigen Analyseleistungen, Verwaltung der Aufrechnungen, Befundausgabe und Transport.	3.60		PSA
91.49.3	N	PRELIEVO MICROBIOLOGICO. Per prelievi inviati ad altra struttura per l'esecuzione della fase analitica, l'Azienda Sanitaria riconosce all'erogatore una quota aggiuntiva di Euro 3,40 comprendente accoglienza utenti, accettazione, allerta pazienti TAO, incasso anche delle altre prestazioni analitiche, gestione delle compensazioni economiche, consegna referti e trasporto.	MIKROBIOLOGISCHE PROBEENTNAHME. Bei Probenentnahmen, die zur Analyse an andere Einrichtungen weitergeleitet werden, wird dem Leistungserbringer ein zusätzliches Entgelt von 3,40 Euro vonseiten des Sanitätsbetriebes anerkannt, das Folgendes beinhaltet: Nutzerempfang, Annahme, Benachrichtigung der Patienten, die eine orale gerinnungshemmende Therapie befolgen, Inkasso auch der übrigen Analyseleistungen, Verwaltung der Aufrechnungen, Befundausgabe und Transport.	3.00		PSA
91.50	I	DIAGNOSI ISTOPATOLOGICA ESTEMPORANEA AL CRIOSTATO - Da codificare in aggiunta all'esame istocitopatologico cui si riferisce (91.39.5 - 91.48.2)	SCHNELLSCHNITTUNTERSUCHUNG AM GEFRIERSCHNITT - Zusätzlich zur entsprechenden hysto-zytopathologischen Organuntersuchung (91.39.5 - 91.48.2) kodifizieren	46.50	0.00	PSA
91.50.1	I	LIQUOR: ESAME CHIMICO, FISICO, MORFOLOGICO E MICROSCOPICO	LIQUOR: PHYSISCHE, CHEMISCHE, MORPHOLOGISCHE UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	10.00	0.00	PSA
91.90.1	N	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	INSTRUMENTELLE ABKLÄRUNG PHYSIKALISCHER URTICARIA	6.00	0.00	PSA
91.90.2	N	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	FOTOBIOLOGISCHE UNTERSUCHUNG LICHTBEDINGTER DERMATOSEN [FOTOPATCHTEST]	5.60	0.00	PSA
91.90.3	N	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	FOTOBIOLOGISCHE UNTERSUCHUNG LICHTBEDINGTER DERMATOSEN [FOTOTEST]	4.70	0.00	PSA
91.90.4	N	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	ALLERGOLOGISCHE UNTERSUCHUNG AUF INHALATIONSALLERGENE (Bis 7 Allergene)	11.60	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
91.90.5	N	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	EPIKUTANTESTUNG [PATCH-TEST] (Bis 20 Allergene)	32.50	0.00	PSA
91.90.6	N	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	PRICK- UND INTRACUTANTEST (TYP 1 REAKTION) (Bis 12 Allergene)	23.20	0.00	PSA
91.90.7	I	RICERCA QUALITATIVA DI ALLERGENI AMBIENTALI (Acarex test)	NACHWEIS VON UMWELTALLERGENEN (Acarex Test)	15.50	0.00	PSA
91.90.8	I	INTRADERMOREAZIONI CON VELENO DI IMENOTTERI	INTRAKUTANTEST MIT INSEKTENGIFT	23.20	0.00	PSA
92.01.1	N	CAPTAZIONE TIROIDEA	SCHILDDRÜSENUPTAKE	45.00	0.00	PSA
92.01.2	N	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	SCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE MIT UPTAKE MIT ODER OHNE PHARMAKODYNAMISCHER TESTS	46.10	0.00	PSA
92.01.3	N	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	SCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE	33.40	0.00	PSA
92.01.4	N	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	SCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE MIT UPTAKE MIT POSITIVEN MARKERN	179.70	0.00	PSA
92.02.1	N	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni). In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	LEBERSZINTIGRAPHIE (3 Projektionen). Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 90.02.5 kodifizieren	64.60	0.00	PSA
92.02.2	N	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE - In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	LEBERSZINTIGRAPHIE ZUR DIAGNOSTIK VON ANGIOMEN - Im Falle gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 90.02.5 kodifizieren	115.00	0.00	PSA
92.02.3	N	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	HEPATOBILIÄRE SEQUENZSZINTIGRAPHIE, EINSCHLIESSLICH GALLENBLASE, MIT ODER OHNE PHARMAKODYNAMISCHER TESTS, MIT ODER OHNE MESSUNG DER GALLENBLASENFUNKTION	103.60	0.00	PSA
92.02.4	N	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI - In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	LEBERSZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEN MARKERN - Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 90.02.5 kodifizieren	154.90	0.00	PSA
92.02.5	N	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA - In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	SPECT-LEBERSZINTIGRAPHIE - Bei planarer Durchführung mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	25.90	0.00	PSA
92.03.1	N	SCINTIGRAFIA RENALE - In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	NIERENSZINTIGRAPHIE - Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 90.03.5 kodifizieren	56.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
92.03.2	N	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA - In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	NIERENSZINTIGRAPHIE MIT ANGIOSZINTIGRAPHIE - Bei Nierenzintigraphie bei einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	23.00	0.00	PSA
92.03.3	N	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE - Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche - Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	SEQUENTIELLE NIERENSZINTIGRAPHIE - Sequentielle Studie der Nierenfunktion mit oder ohne pharmakodynamischer Tests - Inbegriffen: Messung der glomerulären Filtrationsrate und des plasmatischen Nierenflusses	112.30	0.00	PSA
92.03.4	N	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE - Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	STUDIUM DES VESCICOURETERALREFLUXES - Mit direkter Blasenzintigraphie während der Miction	74.40	0.00	PSA
92.03.5	N	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE - In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	SPECT-NIERENSZINTIGRAPHIE - Bei planarer Durchführung mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	41.30	0.00	PSA
92.04.1	N	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	SEQUENTIELLE FUNKTIONSSZINTIGRAPHIE DER SPEICHELDRÜSEN	63.90	0.00	PSA
92.04.2	N	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	STUDIUM DER ÖSOPHAGUS-GASTRO-DUODENAL TRANSITZEITEN	51.70	0.00	PSA
92.04.3	N	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	STUDIUM DES GASTRO-ÖSOPHAGEALEN ODER DES DUODENOGASTRALEN REFLUXES	93.00	0.00	PSA
92.04.4	N	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE - Ricerca di diverticolo di Meckel con o senza stimolo farmacologico	ORTUNG DER GASTROENTERALEN BLUTUNGSQUELLEN - Meckel-Divertikel Ortung mit oder ohne pharmakologischer Stimulation	103.30	0.00	PSA
92.04.5	N	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	STUDIUM DER INTESTINALEN PERMEABILITÄT	61.50	0.00	PSA
92.05.1	N	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	MYOKARDIALE PERFUSIONS-SZINTIGRAPHIE, IN RUHE UND NACH (PHYSISCHER ODER PHARAMAKOLOGISCHER) BELASTUNG, QUANTITATIVE STUDIE	187.00	0.00	PSA
92.05.2	N	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE - In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3	MYOKARDSZINTIGRAPHIE MIT INFARKTINDIKATOREN - Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 92.09.3 kodifizieren	51.70	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
92.05.3	N	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) - Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	(FIRST PASS) ANGIOKARDIOSZINTIGRAPHIE - Multiple Studien des kardialen Blutpools (First Pass), in Ruhe oder während (physischer oder pharmakologischer) Belastung, Studium der Wandkinetik und der Auswurffraktion, quantitative Analyse	98.10	0.00	PSA
92.05.4	N	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO - Studi multipli del pool ematico cardiaco all' equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	ÄQUILIBRIUMANGIOKARDIOSZINTIGRAPHIE - Multiple Studien des kardialen Blutpools, in Ruhe oder während (physischer oder pharmakologischer) Belastung, Studium der Wandkinetik und der Auswurffraktion, quantitative Analyse	129.10	0.00	PSA
92.05.5	N	SCINTIGRAFIA SPLENICA	MILZSZINTIGRAPHIE	90.10	0.00	PSA
92.05.6	N	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	KNOCHENMARKSZINTIGRAPHIE TOTAL BODY	108.50	0.00	PSA
92.09.1	N	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	MYOKARDIALE TOMOSZINTIGRAPHIE (PET) IN RUHE UND NACH BELASTUNG	1071.70	0.00	PSA
92.09.2	N	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	MYOKARDIALE TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT) IN RUHE UND NACH BELASTUNG	134.80	0.00	PSA
92.09.3	N	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE - In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	MYOKARDIALE TOMOSZINTIGRAPHIE MIT INFARKTINDIKATOREN - Bei planarer Durchführung mit Infarktindikatoren, bei einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	41.30	0.00	PSA
92.09.4	N	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	BESTIMMUNG DES PLASMAVOLUMENS ODER DES ERYTHROZYTENVOLUMENS	46.20	0.00	PSA
92.09.5	N	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE, PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	STUDIUM DER ERYTHROZYTENKINETIK, DIFFERENTIALKINETIK, FÜR ORGAN/GEWEBE (LEBER, MILZ)	179.30	0.00	PSA
92.09.6	N	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	KOMPLETTES STUDIUM DER EISENKINETIK	143.60	0.00	PSA
92.09.7	N	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	STUDIUM DER BLUTPLÄTTCHEN- ODER LEUKOZYTENKINETIK, MIT ODER OHNE DIFFERENZIIERTER ORTUNG FÜR ORGAN/GEWEBE	221.30	0.00	PSA
92.11.1	N	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	STATISCHE GEHIRNSZINTIGRAPHIE, KOMPLETTES STUDIUM	98.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
92.11.2	N	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	GEHIRNSZINTIGRAPHIE MIT ANGIOSZINTIGRAPHIE, KOMPLETTES SUDIUM	126.30	0.00	PSA
92.11.3	N	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	ÜBERPRÜFUNG DER LIQUORDYNAMIK	129.10	0.00	PSA
92.11.4	N	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	BESTIMMUNG UND ORTUNG VON RHINOLIQUORRHOE	206.60	0.00	PSA
92.11.5	N	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	GEHIRN- TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT)	238.80	0.00	PSA
92.11.6	N	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - Studio qualitativo	GEHIRN-TOMOSZINTIGRAPHIE (PET) - Qualitative Bewertung	940.00	0.00	PSA
92.11.7	N	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - Studio quantitativo	GEHIRN-TOMOSZINTIGRAPHIE (PET) - Quantitative Bewertung	1071.70	0.00	PSA
92.11.8	I	TOMOSCINTIGRAFIA METABOLICA (PET)	METABOLISCHE TOMOSZINTIGRAPHIE (PET)	774.70	0.00	PSA
92.11.9	I	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	GEHIRN-TOMOSZINTIGRAPHIE [SPET] MIT REZEPTORSPEZIFISCHEM TRACERN ODER POSITIVEN TUMORMARKERN	1035.10	0.00	PSA
92.11.9	I	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	GEHIRN-TOMOSZINTIGRAPHIE [SPET] MIT REZEPTORSPEZIFISCHEM TRACERN ODER POSITIVEN TUMORMARKERN	1035.10	0.00	PSA
92.11.A	I	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	GEHIRN-POSITRONEN-EMISSIONS-TOMOGRAPHIE [PET-CT] MIT ANDEREN RADIOPHARMAKONS	1267.90	0.00	PSA
92.11.A	I	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	GEHIRN-POSITRONEN-EMISSIONS-TOMOGRAPHIE [PET-CT] MIT ANDEREN RADIOPHARMAKONS	1267.90	0.00	PSA
92.13	N	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI - Con tecnica di sottrazione - Incluso: Scintigrafia della tiroide	NEBENSCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE - Mit Subtraktionstechnik - Inbegriffen: Schilddrüsenszintigrafie	191.10	0.00	PSA
92.14.1	N	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	KNOCHENSZINTIGRAPHIE ODER SEGMENTÄRE GELENKSSZINTIGRAPHIE	57.80	0.00	PSA
92.14.2	N	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	KNOCHENSZINTIGRAPHIE ODER SEGMENTÄRE POLIPHASISCHE GELENKSSZINTIGRAPHIE	78.40	0.00	PSA
92.14.3	I	TOMOSCINTIGRAFIA OSSEA (SPET) - In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	KNOCHENTOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT) - Bei planarer Szintigrafie mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	36.20	0.00	PSA
92.15.1	N	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	LUNGENPERFUSIONSSZINTIGRAPHIE (6 Projektionen)	68.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
92.15.2	N	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	LUNGENPERFUSIONSSZINTIGRAPHIE	198.60	0.00	PSA
92.15.3	N	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE - Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusionale/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	QUANTITATIVE UND DIFFERENZIERTER BEWERTUNG DER LUNGENFUNKTION - Eventuell zusätzlich bei der: Kombinierten Ventilations-/Perfusionsszintigraphie (92.15.1-92.15.2)	23.00	0.00	PSA
92.15.4	N	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	LUNGENSZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEM INDIKATOR	169.50	0.00	PSA
92.15.5	N	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE - In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	LUNGEN-TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT) - Während der Lungenszintigraphie, mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	34.70	0.00	PSA
92.16.1	N	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	LYMPHSZINTIGRAPHIE UND SEGMENTÄRE LYMPHKNOTENSZINTIGRAPHIE	110.50	0.00	PSA
92.18.1	N	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	TOTAL BODY SZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEN INDIKATOREN	213.60	0.00	PSA
92.18.2	N	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	KNOCHENSZINTIGRAPHIE ODER GELENKSSZINTIGRAPHIE	113.10	0.00	PSA
92.18.3	N	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	NACHWEIS VON METASTASEN BEI SCHILDDRÜSENTUMOREN	136.60	0.00	PSA
92.18.4	N	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	TOTAL BODY SZINTIGRAPHIE MIT AUTOLOGEN RADIOAKTIV MARKIERTEN ZELLEN	251.60	0.00	PSA
92.18.5	N	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	TOTAL BODY SZINTIGRAPHIE MIT IMMUNOLOGISCHEN UND REZEPTORSPEZIFISCHEN MARKERN	251.60	0.00	PSA
92.18.6	N	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	TOTAL BODY SZINTIGRAPHIE (PET)	1071.70	0.00	PSA
92.18.8	I	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CON INDICATORI POSITIVI - In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT) MIT POSITIVEN MARKERN - Bei planarer Untersuchung mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	36.20	0.00	PSA
92.19.1	N	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	SZINTIGRAPHIE DER NEBENNIERENRINDE	259.00	0.00	PSA
92.19.2	N	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	SZINTIGRAPHIE DES NEBENNIERENMARKS	293.50	0.00	PSA
92.19.3	N	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	HODENSZINTIGRAPHIE	51.70	0.00	PSA
92.19.4	I	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI	MAMMASZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEN MARKERN	103.30	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
92.19.5	N	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	ANGIOSZINTIGRAPHIE (RADIOISOTOPISCHE ANGIO ODER VENENSZINTIGRAPHIE)	86.30	0.00	PSA
92.19.6	N	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY - Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	SEGMENTÄRE SZINTIGRAPHIE NACH TOTAL BODY SZINTIGRAPHIE - Mit oder ohne positiven Markern, autologen radiomarkierten Zellen, immunologischen und rezeptorspezifischen Markern	24.80	0.00	PSA
92.21.1	N	ROENTGENTERAPIA - Per seduta	RÖNTGENTHERAPIE - Pro Bestrahlungseinheit	7.20	0.00	PSA
92.23.1	N	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI - Per seduta e per focolaio trattato	TELEGAMMATHERAPIE MIT EINFELD ODER ZWEI GEGENFELDBESTRAHLUNGEN - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	21.70	0.00	PSA
92.23.2	N	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO - Per seduta e per focolaio trattato	TELEGAMMATHERAPIE MIT MEHRFELDTECHNIK, MIT BEWEGUNGBESTRAHLUNG - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	26.10	0.00	PSA
92.23.3	N	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH - Per seduta e per focolaio trattato	TELEGAMMATHERAPIE MIT FLASH- TECHNIK - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	51.70	0.00	PSA
92.24.1	N	TELETHERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI - Per seduta e per focolaio trattato	TELETHERAPIE MIT LINEARBESCHLEUNIGER MIT EINEM ODER ZWEI ENTGEGENGESETZTEN FELDERN - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	35.80	0.00	PSA
92.24.2	N	TELETHERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO - Per seduta e per focolaio trattato	TELETHERAPIE MIT LINEARBESCHLEUNIGER MIT MEHREREN FELDERN, MIT PENDELBEWEGUNG - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	51.70	0.00	PSA
92.24.3	N	TELETHERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH - Per seduta e per focolaio trattato	TELETHERAPIE MIT LINEARBESCHLEUNIGER MIT FLASH- TECHNIK - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	77.50	0.00	PSA
92.24.4	N	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	STEREOTAKTISCHE THERAPIE	790.20	0.00	PSA
92.25.1	N	TELETHERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI - Per seduta e per focolaio trattato	TELETHERAPIE MIT ELEKTRONEN MIT FIXER EIN ODER MEHRFELDTECHNIK - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	38.40	0.00	PSA
92.25.2	N	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	GANZKÖRPERBESTRAHLUNG MIT (TSEI/TSEBI) ELEKTRONEN	1053.60	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
92.27.1	N	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) - Per seduta e per focolaio trattato	INTRAKAVITÄRE STRAHLENTHERAPIE MIT NACHLADETECHNIK (HDR) - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	278.90	0.00	PSA
92.27.2	N	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	INTERSTIZIELLE STRAHLENTHERAPIE MIT PERMANENTER IMPLANTATION	436.80	0.00	PSA
92.27.3	N	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) - Per seduta e per focolaio trattato	KONTAKTBESTRAHLUNG (HDR) - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	143.60	0.00	PSA
92.27.4	N	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) - Per seduta e per focolaio trattato	INTERSTIZIELLE STRAHLENTHERAPIE MIT NACHLADETECHNIK (HDR) - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	368.80	0.00	PSA
92.27.5	N	BETATERAPIA DI CONTATTO - Per seduta e per focolaio trattato	KONTAKTBESTRAHLUNG MIT BETA STRAHLERN - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	51.70	0.00	PSA
92.28.1	N	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI - Fino a 370 MBq	THERAPIE DER HYPERTHYREOSE - Bis zu 370 MBq	67.60	0.00	PSA
92.28.2	N	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI - Per ogni 370 MBq successivi	THERAPIE DER HYPERTHYREOSE - Für je 370 MBq zusätzlich	14.20	0.00	PSA
92.28.3	N	TERAPIA ENDOCAVITARIA	INTRAKAVITÄRE THERAPIE	180.00	0.00	PSA
92.28.4	N	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI - Fino a 185 MBq	THERAPIE MIT MONOKLONALEN ANTIKÖRPERN - Bis zu 185 MBq	526.80	0.00	PSA
92.28.5	N	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI - Per ogni 185 MBq successivi	THERAPIE MIT MONOKLONALEN ANTIKÖRPERN - Für je 185 MBq zusätzlich	219.50	0.00	PSA
92.28.6	N	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	PALLIATIVE SCHMERZTHERAPIE BEI KNOCHENMETASTASEN	826.30	0.00	PSA
92.29.1	N	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - Con simulatore radiologico (intero trattamento)	BESTIMMUNG DES ZIELVOLUMENS UND THERAPIESIMULATION - Mit diagnostischer Röntgenröhre als Therapiesimulator (Gesamte Behandlung)	54.20	0.00	PSA
92.29.2	N	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - Con TC simulatore o TC. In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	BESTIMMUNG DES ZIELVOLUMENS UND THERAPIESIMULATION - Mit CT Therapiesimulator oder mit CT. Bei Kontrastmittelverabreichung auch (38.99.1) kodifizieren (Gesamte Behandlung)	98.10	0.00	PSA
92.29.3	N	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	BESTIMMUNG DES ZIELVOLUMENS UND THERAPIESIMULATION - Mit MR Bei Kontrastmittelverabreichung auch (38.99.2) kodifizieren (Gesamte Behandlung)	129.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
92.29.4	N	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO - Calcolo della dose in punti	PHYSIKALISCHE DOSIMETRIE - Punktdosisberechnung	23.90	0.00	PSA
92.29.5	N	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC - In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	PHYSIKALISCHE DOSIMETRIE MIT COMPUTERUNTERSTÜTZTER AUSWERTUNG VON CT SCHNITTBILDERN - Bei 3 dimensioneller Rekonstruktion auch ( 88.90.2 ) kodifizieren	90.40	0.00	PSA
92.29.6	N	DOSIMETRIA IN VIVO - Controllo fisico della ripetibilità' del trattamento. Controllo fisico per radioprotezione	IN VIVO DOSIMETRIE - Physikalische Kontrolle der Reproduzierbarkeit der Behandlung. Physikalische Kontrolle für den Strahlenschutz	11.20	0.00	PSA
92.29.7	N	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	PERSONIFIZIATE ABSCHIRMUNG (Gesamte Behandlung)	47.50	0.00	PSA
92.29.8	N	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	PERSONIFIZIERTES SYSTEM FÜR RUHIGSTELLUNG (Gesamte Behandlung)	101.40	0.00	PSA
92.29.9	N	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	VORBEREITUNG VON UMRISSKOMPENSATOREN (Gesamte Behandlung)	86.90	0.00	PSA
93.01.1	N	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE - Con scala psico- comportamentale	ALLGEMEINE FUNKTIONELLE BEURTEILUNG - Mit funktioneller Beurteilungsskala	28.00	0.00	PSA
93.01.2	N	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA - Con scala psico- comportamentale	SEGMENTALE FUNKTIONELLE BEURTEILUNG - Mit funktioneller Beurteilungsskala	17.50	0.00	PSA
93.01.3	N	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE - Con scala psico-comportamentale. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche - Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4)	EINZELFUNKTIONSPRÜFUNG - Mit psychologischer Verhaltensbeobachtungsskala. Aufnahmebefund der Kommunikationsstörungen, Darbietung von Sprachtests - Ausgenommen: Aphasietest (94.08.4)	17.50	0.00	PSA
93.01.3	N	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE - Con scala psico-comportamentale. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche - Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4)	EINZELFUNKTIONSPRÜFUNG - Mit psychologischer Verhaltensbeobachtungsskala. Aufnahmebefund der Kommunikationsstörungen, Darbietung von Sprachtests - Ausgenommen: Aphasietest (94.08.4)	17.50	0.00	PSA
93.01.4	N	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI - Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	FUNKTIONSPRÜFUNG DER HÖHEREN KOGNITIVEN FUNKTIONEN DES KORTEX - Aufnahmebefund der höheren Funktionen des Kortex, die in Beziehung mit Kommunikations- und Sprachstörungen oder anderen Störungen der kognitiven Funktionen stehen.	17.50	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.01.4	N	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI - Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	FUNKTIONSPRÜFUNG DER HÖHEREN KOGNITIVEN FUNKTIONEN DES KORTEX - Aufnahmebefund der höheren Funktionen des Kortex, die in Beziehung mit Kommunikations- und Sprachstörungen oder anderen Störungen der kognitiven Funktionen stehen.	17.50	0.00	PSA
93.01.5	I	VALUTAZIONE DIETETICA. TERAPIA DIETETICA - Stesura del programma nutrizionale. Controllo terapia dietetica. Per seduta	DIÄTBERATUNG. DIÄTTHERAPIE - Erstellung des Ernährungsplanes. Kontrolle der Diätbehandlung. Pro Sitzung	12.00	0.00	PSA
93.02	N	VALUTAZIONE ORTOTTICA	ORTHOPTISCHE UNTERSUCHUNG	9.60	0.00	PSA
93.02	N	VALUTAZIONE ORTOTTICA	ORTHOPTISCHE UNTERSUCHUNG	9.60	0.00	PSA
93.03	N	VALUTAZIONE PROTESICA	VERSCHREIBUNG, BEURTEILUNG UND KOLLAUDIERUNG VON HILFSMITTELN	12.00	0.00	PSA
93.04.1	N	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE - Bilancio articolare e muscolare generale	MANUELLE MUSKELFUNKTIONSUNTERSUCHUNG - Dokumentierter, genereller Muskel- und Gelenksstatus	17.50	0.00	PSA
93.04.2	N	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE - Bilancio articolare e muscolare segmentario	MANUELLE MUSKELFUNKTIONSUNTERSUCHUNG - Dokumentierter, segmentaler Muskel- und Gelenksstatus	8.75	0.00	PSA
93.05.1	N	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	TECHNISCH VISUALISIERTE UND DOKUMENTIERTE BEWEGUNGSANALYSE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER DES RUMPFES (VIDEO)	19.40	0.00	PSA
93.05.2	N	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	DYNAMOMETRISCHE ANALYSE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER DES RUMPFES	10.90	0.00	PSA
93.05.3	N	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	SEGMENTALE ISOKINETISCHE DYNAMOMETRISCHE ANALYSE	18.00	0.00	PSA
93.05.4	N	TEST POSTUROGRAFICO	POSTUROGRAFISCHER TEST	8.00	0.00	PSA
93.05.5	N	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	STATISCHER UND DYNAMISCHER STABILOMETRISCHER TEST	9.70	0.00	PSA
93.08.1	N	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)	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] - Qualitative oder quantitative Bewertung pro Muskel. Ausgenommen: EMG des Auges (95.25), urethrales Sphinkter-EMG (89.23), EMG mit Polysonnogramm (89.17)	10.30	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.08.1	N	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)	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] - Qualitative oder quantitative Bewertung pro Muskel. Ausgenommen: EMG des Auges (95.25), urethrales Sphinkter-EMG (89.23), EMG mit Polysomnogramm (89.17)	10.30	0.00	PSA
93.08.2	N	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA - Densità delle fibre	EINZELFASERELEKTROMYOGRAPHIE - Faserdichte	10.30	0.00	PSA
93.08.2	N	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA - Densità delle fibre	EINZELFASERELEKTROMYOGRAPHIE - Faserdichte	10.30	0.00	PSA
93.08.3	N	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - Esame ad ago	ELEKTROMYOGRAPHIE DER MOTORISCHEN EINHEIT - Nadel-EMG	10.30	0.00	PSA
93.08.3	N	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - Esame ad ago	ELEKTROMYOGRAPHIE DER MOTORISCHEN EINHEIT - Nadel-EMG	10.30	0.00	PSA
93.08.4	N	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] - Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	EMG FÜR SPEZIELLE MUSKELN [Larynx-u. Perineal Muskeln] - Ausgenommen: EMG des Urethrsphinkters (89.23), EMG der Augenmuskeln (95.25)	13.40	0.00	PSA
93.08.4	N	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] - Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	EMG FÜR SPEZIELLE MUSKELN [Larynx-u. Perineal Muskeln] - Ausgenommen: EMG des Urethrsphinkters (89.23), EMG der Augenmuskeln (95.25)	13.40	0.00	PSA
93.08.4	N	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] - Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	EMG FÜR SPEZIELLE MUSKELN [Larynx-u. Perineal Muskeln] - Ausgenommen: EMG des Urethrsphinkters (89.23), EMG der Augenmuskeln (95.25)	13.40	0.00	PSA
93.08.5	N	RISPOSTE RIFLESSE - H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei - Incluso: EMG	REFLEXANTWORTEN - H, F, Blinkreflex, Bulbocavernosusreflex, Exterozeptische Reflexe, Sehnenreflexe - Inbegriffen: EMG	10.30	0.00	PSA
93.08.5	N	RISPOSTE RIFLESSE - H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei - Incluso: EMG	REFLEXANTWORTEN - H, F, Blinkreflex, Bulbocavernosusreflex, Exterozeptische Reflexe, Sehnenreflexe - Inbegriffen: EMG	10.30	0.00	PSA
93.08.6	N	STIMOLAZIONE RIPETITIVA - Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon - Incluso: EMG	REPETITIVE NERVENSTIMULATION - Repetitive Stimulation pro Nerv, repetitive Stimulation mit Tensilon Inklusiv: EMG	10.30	0.00	PSA
93.08.7	N	TEST PER TETANIA LATENTE - Incluso: EMG	SPASMOPHILIE-TEST - Inklusiv: EMG	10.30	0.00	PSA
93.08.8	N	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA - Incluso: EMG	ISCHÄMIETEST - Inklusiv: EMG	10.30	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.08.A	I	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] FÜR OBERE EXTREMITÄTEN. Qualitative Untersuchung, bis 6 Muskel. Alle untersuchbaren Fasern inbegriffen. Nicht vereinbar mit 93.09.1 und 93.09.2 Nicht vereinbar mit 93.08.2	116.00		PSA
93.08.A	I	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] FÜR OBERE EXTREMITÄTEN. Qualitative Untersuchung, bis 6 Muskel. Alle untersuchbaren Fasern inbegriffen. Nicht vereinbar mit 93.09.1 und 93.09.2 Nicht vereinbar mit 93.08.2	116.00		PSA
93.08.B	I	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] DER UNTEREN EXTREMITÄTEN. Bis 4 Muskel. Alle untersuchbaren Fasern inbegriffen. Qualitative Untersuchung. Nicht vereinbar mit 93.09.1 und 93.09.2 Nicht vereinbar mit 93.08.2	98.00		PSA
93.08.B	I	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] DER UNTEREN EXTREMITÄTEN. Bis 4 Muskel. Alle untersuchbaren Fasern inbegriffen. Qualitative Untersuchung. Nicht vereinbar mit 93.09.1 und 93.09.2 Nicht vereinbar mit 93.08.2	98.00		PSA
93.08.C	I	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Includere tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17)	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] DES KOPFES. Bis 4 Muskel. Qualitative Untersuchung. Alle untersuchbaren Fasern inbegriffen. Ausgenommen: EMG des Auges (95.25) und POLYSOMNOGRAMM (89.17)	78.00		PSA
93.08.C	I	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Includere tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17)	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] DES KOPFES. Bis 4 Muskel. Qualitative Untersuchung. Alle untersuchbaren Fasern inbegriffen. Ausgenommen: EMG des Auges (95.25) und POLYSOMNOGRAMM (89.17)	78.00		PSA
93.08.D	I	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] DES RUMPFES. Qualitative Untersuchung. Bis 4 Muskel. Alle untersuchbaren Fasern inbegriffen	78.00		PSA
93.08.D	I	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] DES RUMPFES. Qualitative Untersuchung. Bis 4 Muskel. Alle untersuchbaren Fasern inbegriffen	78.00		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.08.E	I	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo	DYNAMISCHES EMG DER GEHBEWEGUNG. Oberflächen-EMG oder EMG mit Drahtelektroden (4 Muskel), in Verbindung mit Fußkontaktmessung zur Bestimmung der Gangphasen	85.60		PSA
93.08.F	I	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	DYNAMISCHES EMG DER OBEREN EXTREMITÄTEN. Oberflächen-EMG oder EMG mit Drahtelektroden (4 Muskel)	51.65		PSA
93.09.1	N	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo	MOTORISCHE NERVENLEITUNGSGESCHWINDIGKEIT - Jeder Nerv	10.30	0.00	PSA
93.09.1	N	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo	MOTORISCHE NERVENLEITUNGSGESCHWINDIGKEIT - Jeder Nerv	10.30	0.00	PSA
93.09.2	N	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo	SENSORISCHE NERVENLEITUNGSGESCHWINDIGKEIT - Jeder Nerv	10.30	0.00	PSA
93.09.2	N	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo	SENSORISCHE NERVENLEITUNGSGESCHWINDIGKEIT - Jeder Nerv	10.30	0.00	PSA
93.10	I	STIMOLAZIONE VESCICALE IN VESCICA NEUROGENA - Per ciclo di 10 sedute	BLASENSTIMULATION BEI NEUROGENER BLASE - Pro Zyklus von 10 Sitzungen	33.10	0.00	PSA
93.10	I	STIMOLAZIONE VESCICALE IN VESCICA NEUROGENA - Per ciclo di 10 sedute	BLASENSTIMULATION BEI NEUROGENER BLASE - Pro Zyklus von 10 Sitzungen	33.10	0.00	PSA
93.11.1	N	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA - Per seduta di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute)	INDIVIDUELLE KOMPLEXE HEILGYMNASTIK BEI SCHWERER BEHINDERUNG - Pro Sitzung von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	30.40	0.00	PSA
93.11.2	N	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE - Incluso: Biofeedback. Per seduta di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)	INDIVIDUELLE EINFACHE HEILGYMNASTIK BEI SCHWERER BEHINDERUNG - Inbegriffen: Biofeedback. Pro Sitzung von 60 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	40.60	0.00	PSA
93.11.3	N	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA - Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	INDIVIDUELLE KOMPLEXE HEILGYMNASTIK BEI SEGMENTALER BEHINDERUNG - Pro Sitzung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.11.4	N	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE - Incluso: Biofeedback. Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	INDIVIDUELLE EINFACHE HEILGYMNASTIK BEI SEGMENTALER BEHINDERUNG - Inbegriffen: Biofeedback. Pro Sitzung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.11.5	N	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO - Per seduta di 60 minuti, max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	GRUPPENHEILGYMNASTIK - Pro Sitzung von 60 Minuten, max 5 Patienten (Zyklus von 10 Sitzungen)	8.10	0.00	PSA
93.11.8	I	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle "funzioni dell'apparato digerente" secondo ICF dell'OMS della durata di 30 minuti	LOGOPÄDIE - DYSPHAGIE bezüglich der Funktion des Verdauungsapparates, laut ICF der WHO, Sitzung von 30 Minuten	20.40		PSA
93.15	N	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - Manipolazione della colonna vertebrale per seduta	MANUELLE THERAPIE DER WIRBELSÄULE - Manipulation der Wirbelsäule pro Sitzung	15.00	0.00	PSA
93.15	N	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - Manipolazione della colonna vertebrale per seduta	MANUELLE THERAPIE DER WIRBELSÄULE - Manipulation der Wirbelsäule pro Sitzung	15.00	0.00	PSA
93.16	N	MOBILIZZAZIONE DI ARTICOLAZIONI - Manipolazione incruenta di rigidità di articolazioni	MANUELLE THERAPIE DER GELENKE - Manipulation von eingesteiften Gelenken	19.30	0.00	PSA
93.16	N	MOBILIZZAZIONE DI ARTICOLAZIONI - Manipolazione incruenta di rigidità di articolazioni	MANUELLE THERAPIE DER GELENKE - Manipulation von eingesteiften Gelenken	19.30	0.00	PSA
93.18.1	N	ESERCIZI RESPIRATORI - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ATEMTHERAPIE - Pro Einzelbehandlung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40		PSA
93.18.2	N	ESERCIZI RESPIRATORI - Per seduta collettiva di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute) - Max 5 pazienti	ATEMTHERAPIE - Pro Gruppenbehandlung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen) - Max 5 Patienten	4.00	0.00	PSA
93.19.1	N	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	INDIVIDUELLE HALTUNGSGYMNASTIK - Pro Einzelbehandlung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.19.2	N	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - Per seduta collettiva di 60 minuti, max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	GRUPPENHALTUNGSGYMNASTIK - Pro Einzelbehandlung von 60 Minuten, max 5 Patienten (Zyklus von 10 Sitzungen)	8.10	0.00	PSA
93.22	N	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)	GEHTRAINING - Inbegriffen: Prothesen- und Hilfsmitteltraining, Instruktion für Familienangehörige. Pro Therapieeinheit von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.23.1	I	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA INDIVIDUALIZZATA - Intero trattamento	ANFERTIGUNG UND ANLEGEN VON STATISCHER INDIVIDUALISierter SCHIENE - Gesamte Behandlung	48.60	0.00	PSA
93.23.2	I	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA INDIVIDUALIZZATA - Intero trattamento	ANFERTIGUNG UND ANLEGEN VON DINAMISCHER INDIVIDUALISierter SCHIENE - Gesamte Behandlung	106.40	0.00	PSA
93.26	N	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI - Non associabile al codice 93.16	MANUELLE BEHANDLUNG VON GELENKSKONTRAKTUREN - Nicht in Verbindung mit dem Kodex 93.16 kodifizierbar	19.30	0.00	PSA
93.29	N	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA' - Correzione manuale di piede torto congenito. Per seduta di 30 minuti	SONSTIGE FORCIERTE MANUELLE KORREKTIONEN VON DEFORMITÄTEN - wie z.B. Klumpfuß. Pro Behandlung von 30 Minuten	7.20	0.00	PSA
93.31.1	N	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA - Per seduta individuale di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute)	HEILGYMNASTIK IM WASSER - Pro Einzelbehandlung von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	29.50	0.00	PSA
93.31.2	N	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA - Per seduta di gruppo di 45 minuti, max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	HEILGYMNASTIK IM WASSER - Pro Gruppenbehandlung von 45 Minuten, max 5 Patienten (Zyklus von 10 Sitzungen)	6.00	0.00	PSA
93.35.3	N	PARAFFINOTERAPIA - Fangoterapia. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	PARAFFINTHERAPIE - Moorpakungen. Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	2.30	0.00	PSA
93.36	N	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	KARDIOLOGISCHE REHABILITATION	19.10	0.00	PSA
93.37	N	TRAINING PRENATALE - Training psico-fisico per il parto naturale [ginnastica pelvica, training autogeno respiratorio]. Intero trattamento (6 sedute di 120 minuti o 12 sedute da 60 minuti)	PRÄNATALES TRAINING - Psychophysisches Training für eine natürliche Geburt [Autogenes Atemtraining, Gymnastik des Beckenbodens]. Gesamte Behandlung (6 Sitzungen von 120 Minuten oder 12 Sitzungen von 60 Minuten)	122.60	0.00	PSA
93.39.0	I	MASSOTERAPIA CONNETTIVALE - Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	BINDEGEWEBSMASSAGE - Pro Sitzung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.39.2	N	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO - Per seduta (30 minuti ciascuna)	LYMPHDRAINAGE - Pro Sitzung (von 30 Minuten)	20.40	0.00	PSA
93.39.4	N	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA - Diadinamica. Incluso: l'idrogalvanoterapia. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ANALGETISCHE ELEKTROTHERAPIE - Diadynamische Ströme. Inbegriffen: galvanische Bäder. Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	3.10	0.00	PSA
93.39.5	N	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA - Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio). Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ANTALGISCHE ELEKTROTHERAPIE - Transkutane Nervenstimulation (TENS, Hochvolt). Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	3.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.39.5	N	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA - Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio). Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ANTALGISCHE ELEKTROTHERAPIE - Transkutane Nervenstimulation (TENS, Hochvolt). Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	3.10	0.00	PSA
93.39.6	N	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO - Per seduta di 15 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ELEKTROTHERAPIE BEI NORMALEN ODER DENERVIERTEN MUSKELN DER HAND UND DES GESICHTES - Pro Sitzung von 15 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	3.10	0.00	PSA
93.39.7	N	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI - Per seduta di 15 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ELEKTROTHERAPIE BEI NORMALEN ODER DENERVIERTEN MUSKELN VON ANDEREN BEREICHEN - Pro Sitzung von 15 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	3.10	0.00	PSA
93.39.9	N	ULTRASONOTERAPIA - Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ULTRASCHALLTHERAPIE - Pro Sitzung von 10 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	3.10	0.00	PSA
93.39.A	A	TERAPIA CON ONDE D'URTO FOCALI AD ALTA ENERGIA PER IL TRATTAMENTO DI RITARDI DI CONSOLIDAZIONE OSSEA ED OSTEONECROSI. Incluso: procedure anestesilogiche, esami pre terapeutiche, terapia, adeguamento di ortesi, visita di controllo	HOCHENERGETISCHE FOKUSSIERTE STOSSWELLENTHERAPIE ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENHEILUNGSSTÖRUNGEN UND OSTEONEKROSEN : Einschließlich: anästhesiologische und prätherapeutische Untersuchungen, Therapie, Orthesenanpassung, Kontrollvisite	700.00		PSA
93.39.A	A	TERAPIA CON ONDE D'URTO FOCALI AD ALTA ENERGIA PER IL TRATTAMENTO DI RITARDI DI CONSOLIDAZIONE OSSEA ED OSTEONECROSI. Incluso: procedure anestesilogiche, esami pre terapeutiche, terapia, adeguamento di ortesi, visita di controllo	HOCHENERGETISCHE FOKUSSIERTE STOSSWELLENTHERAPIE ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENHEILUNGSSTÖRUNGEN UND OSTEONEKROSEN : Einschließlich: anästhesiologische und prätherapeutische Untersuchungen, Therapie, Orthesenanpassung, Kontrollvisite	700.00		PSA
93.39.B	A	TRATTAMENTO DI LINFEDEMA SECONDARIO IN FASE ACUTA - Per arto e per seduta di 90 minuti (ciclo fino a 16 sedute). Include: valutazione iniziale del fisioterapista, linfo drenaggio, bendaggio, rieducazione motoria, aggiornamento della cartella e relazione finale al medico.	BEHANDLUNG DES SEKUNDÄREN LYMPHÖDEM IN AKUTPHASE - Pro Gliedmaße und pro 90-minütiger Sitzung (Zyklus bis zu 16 Sitzungen). Inbegriffen: erste Bewertung des Physiotherapeuten, Lymphdrainage, Bandagierung, motorische Rehabilitation, Aktualisierung der Patientenakte und Abschlussbericht an den Arzt.	52.50		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.39.C	A	TRATTAMENTO INTENSIVO DI LINFEDEMA SECONDARIO CRONICO - Per arto e per seduta di 90 minuti (ciclo fino a 10 sedute). Include: valutazione iniziale del fisioterapista, linfodrenaggio, bendaggio, rieducazione motoria, aggiornamento della cartella e relazione finale al medico.	INTENSIVE BEHANDLUNG DES SEKUNDÄREN CHRONISCHEN LYMPHÖDEM - Pro Gliedmaße und pro 90-minütiger Sitzung (Zyklus bis zu 10 Sitzungen). Inbegriffen: erste Bewertung des Physiotherapeuten, Lymphdrainage, Bandagierung, motorische Rehabilitation, Aktualisierung der Patientenakte und Abschlussbericht an den Arzt.	52.50		PSA
93.39.D	A	TRATTAMENTO DI MANTENIMENTO PER LINFEDEMA SECONDARIO PER ARTO INFERIORE - Per seduta di 90 minuti (ciclo fino a 10 sedute). Include: valutazione iniziale del fisioterapista, linfodrenaggio, bendaggio, rieducazione motoria, aggiornamento della cartella e relazione finale al medico.	ERHALTUNGSTHERAPIE BEI SEKUNDÄREM LYMPHÖDEM DER UNTEREN GLIEDMASSE - 90-minütige Sitzung (Zyklus bis zu 10 Sitzungen). Inbegriffen: erste Bewertung des Physiotherapeuten, Lymphdrainage, Bandagierung, motorische Rehabilitation, Aktualisierung der Patientenakte und Abschlussbericht an den Arzt.	52.50		PSA
93.39.E	A	TRATTAMENTO DI MANTENIMENTO PER LINFEDEMA SECONDARIO PER ARTO SUPERIORE - Per seduta di 60 minuti (ciclo fino a 10 sedute). Include: valutazione iniziale del fisioterapista, linfodrenaggio, bendaggio, rieducazione motoria, aggiornamento della cartella e relazione finale al medico.	ERHALTUNGSTHERAPIE BEI SEKUNDÄREM LYMPHÖDEM DER OBEREN GLIEDMASSE - 60-minütige Sitzung (Zyklus bis zu 10 Sitzungen). Inbegriffen: erste Bewertung des Physiotherapeuten, Lymphdrainage, Bandagierung, motorische Rehabilitation, Aktualisierung der Patientenakte und Abschlussbericht an den Arzt.	35.30		PSA
93.39.F	A	TRATTAMENTO DI LINFEDEMA SECONDARIO CRONICO NON VISIBILE - Per seduta di 60 minuti (ciclo fino a 10 sedute). Include: valutazione iniziale del fisioterapista, linfodrenaggio, bendaggio, rieducazione motoria, aggiornamento della cartella e relazione finale al medico.	BEHANDLUNG DES NICHT SICHTBAREN SEKUNDÄREN CHRONISCHEN LYMPHÖDEM - 60-minütige Sitzung (Zyklus bis zu 10 Sitzungen). Inbegriffen: erste Bewertung des Physiotherapeuten, Lymphdrainage, Bandagierung, motorische Rehabilitation, Aktualisierung der Patientenakte und Abschlussbericht an den Arzt.	34.30		PSA
93.3910	I	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA	THERAPIE MIT (FOKUSSIERTEN ) EXTRAKORPORALEN STOSSWELLEN MITTELS LITHOTRIPSIEGERÄT	66.30	0.00	PSA
93.3910	I	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA	THERAPIE MIT (FOKUSSIERTEN ) EXTRAKORPORALEN STOSSWELLEN MITTELS LITHOTRIPSIEGERÄT	66.30	0.00	PSA
93.46	N	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI - Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	ANDERE MECHANISCHE TRAKTIONEN VON PERIPHEREN GELENKEN - Extension: mit Plasterverband, Schuhextension, nach Buck, Schlingenextension	11.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.51	N	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO - Escluso: Minerva gessata (93.52)	GIPSKORSETT - Ausgenommen: Minervagips (93.52)	31.00	0.00	PSA
93.52	N	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO - Applicazione di: collare cervicale, Minerva gessata, supporto sagomato del collo	HALSWIRBELSÄULENSTÜTZEN - Halskrause, Minervagips, Halsstütze nach Mass	31.00	0.00	PSA
93.53	N	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO - Busto gessato	GIPSKORSETT - Gipsmieder	31.00	0.00	PSA
93.54.1	N	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - Antibraccio-mano. Gamba e piede	GIPSSCHALEN - Unterarmgipsschale. Unterschenkelgipsschale	7.80	0.00	PSA
93.54.2	N	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	DESAULTVERBAND VERSTÄRKT ODER GEGIPST	13.60	0.00	PSA
93.54.3	N	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	SCHULTERARM ABDUKTIONSGIPS, OBERSCHENKELGIPS	25.20	0.00	PSA
93.54.4	N	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	OBERARMGIPS - UNTERSCHENKELGIPS	18.90	0.00	PSA
93.54.5	N	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	GIPSVERBAND: UNTERARMGIPS	12.60	0.00	PSA
93.54.6	N	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	GIPSVERBAND: KNIE	22.70	0.00	PSA
93.54.7	N	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	GIPSVERBAND FÜR HANDGELENK, HAND, FUß	11.60	0.00	PSA
93.54.8	N	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE - Applicazione di stecca di Zimmer	FINGER - ZEHENGIPSSCHIENE - Zimmerschiene	5.80	0.00	PSA
93.56.1	N	FASCIATURA SEMPLICE	EINFACHER VERBAND	3.90	0.00	PSA
93.56.2	N	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	ZINKLEIMVERBAND OBERSCHENKEL - FUß	25.20	0.00	PSA
93.56.3	N	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	ZINKLEIMVERBAND UNTERSCHENKEL - FUß	21.30	0.00	PSA
93.56.4	N	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO ED ELASTO-COMPRESSIVO	ELASTISCHER KLEBEVERBAND UND KOMPRESSIVVERBAND	11.00	0.00	PSA
93.56.5	N	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	RUCKSACKVERBAND	13.60	0.00	PSA
93.56.6	N	MEDICAZIONE DI SHANZ	SCHANZKRAWATTE	21.30	0.00	PSA
93.56.7	N	ALTRO BENDAGGIO - Desault, So-Bar	SONSTIGER VERBAND - Desault, So-Bar	17.50	0.00	PSA
93.57.1	N	MEDICAZIONE DI USTIONI	VERARZTUNG VON BRANDWUNDEN	9.70	0.00	PSA
93.71.1	N	TRAINING PER DISLESSIA - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	LOGOPEDIE - DYSLEXIE - Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.71.2	N	TRAINING PER DISLESSIA - Per seduta collettiva di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute) - Max 5 pazienti	LOGOPEDIE - DYSLEXIE - Pro Gruppentherapie von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)- Max 5 Patienten	6.10	0.00	PSA
93.71.3	N	TRAINING PER DISCALCULIA - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	LOGOPÄDIE - DYSKALKULIE - Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.71.4	N	TRAINING PER DISCALCULIA - Per seduta collettiva di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute) - Max 5 pazienti	LOGOPÄDIE - DYSKALKULIE - Pro Gruppentherapie von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)- Max 5 Patienten	6.10	0.00	PSA
93.72.1	N	TRAINING PER DISFASIA - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	LOGOPÄDIE - DYSPHASIE - Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.72.2	N	TRAINING PER DISFASIA - Per seduta collettiva di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute) - Max 5 pazienti	LOGOPÄDIE - DYSPHASIE - Pro Gruppentherapie von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen) - Max 5 Patienten	6.10	0.00	PSA
93.72.5	I	TRAINING DEI DISTURBI DELL'UDITO - Per seduta individuale di 30 minuti (ciclo di 10 sedute)	LOGOPÄDIE - HÖRSTÖRUNG - Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.72.6	I	TRAINING DEI DISTURBI DELL'UDITO - Per seduta collettiva di 45 minuti (ciclo di 10 sedute)- Max 5 pazienti	LOGOPÄDIE - HÖRSTÖRUNG - Pro Gruppentherapie von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)- Max 5 Patienten	6.10	0.00	PSA
93.72.7	I	TRAINING DEI DISTURBI DELL'APPARATO PNEUMO- FONO- ARTICOLATORIO - Per seduta individuale di 30 minuti (ciclo di 10 sedute)	LOGOPÄDIE - STÖRUNG DES ATMUNGS - STIMM - ARTIKULATIONS APPARATES - Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.72.8	I	TRAINING DEI DISTURBI DELL'APPARATO PNEUMO- FONO- ARTICOLATORIO - Per seduta collettiva di 45 minuti (ciclo di 10 sedute)- Max 5 pazienti	LOGOPÄDIE - STÖRUNG DES ATMUNGS - STIMM - ARTIKULATIONS APPARATES - Pro Gruppentherapie von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)- Max 5 Patienten	6.10	0.00	PSA
93.78.1	N	RIABILITAZIONE DEL CIECO - Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	BLINDENREHABILITATION - Training der Aktivitäten des täglichen Lebens. Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.78.2	N	RIABILITAZIONE DEL CIECO - Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta collettiva di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute)- Max 5 pazienti	BLINDENREHABILITATION - Training der Aktivitäten des täglichen Lebens. Pro Gruppenbehandlung von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)- Max 5 Patienten	6.10	0.00	PSA
93.82.1	N	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI - Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	ERZIEHUNGSTHERAPIE DER DIABETIKER UND PATIENTEN MIT WEITEREN ERNÄHRUNGSKRANKHEITEN - pro Einzelbehandlung (Zyklus von 10 Sitzungen)	4.40		PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.82.2	N	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo di dieci sedute)	ERZIEHUNGSTHERAPIE DER DIABETIKER UND PATIENTEN MIT WEITEREN ERNÄHRUNGSKRANKHEITEN - pro Gruppenbehandlung (Zyklus von 10 Sitzungen)	1.10		PSA
93.83	N	TERAPIA OCCUPAZIONALE - Terapia delle attività della vita quotidiana - Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78). Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	BESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE - Training der Tätigkeiten des täglichen Lebens (ADL) - Ausgenommen: Blindenrehabilitation (93.78). Pro Einzelbehandlung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.83.1	N	TERAPIA OCCUPAZIONALE - Per seduta collettiva di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute)- Max 5 pazienti	BESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE - Pro Gruppenbehandlung von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)- Max 5 Patienten	6.10	0.00	PSA
93.89.1	N	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di sei sedute)	AUDIOMETRIETRAINING IM KINDESALTER - Pro Einzelbehandlung von 30 Minuten (Zyklus von 6 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.89.1	N	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di sei sedute)	AUDIOMETRIETRAINING IM KINDESALTER - Pro Einzelbehandlung von 30 Minuten (Zyklus von 6 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.89.1	N	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di sei sedute)	AUDIOMETRIETRAINING IM KINDESALTER - Pro Einzelbehandlung von 30 Minuten (Zyklus von 6 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.89.2	N	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI - Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche. Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	BEHANDLUNG BEI KOGNITIVEN STÖRUNGEN - Rehabilitation bei mnestischen, gnosischen und apraktischen Störungen. Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.89.2	N	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI - Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche. Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	BEHANDLUNG BEI KOGNITIVEN STÖRUNGEN - Rehabilitation bei mnestischen, gnosischen und apraktischen Störungen. Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	20.40	0.00	PSA
93.89.3	N	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI - Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche. Per seduta collettiva di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute) - Max 5 pazienti	BEHANDLUNG BEI KOGNITIVEN STÖRUNGEN - Rehabilitation bei mnestischen, gnosischen und apraktischen Störungen. Pro Gruppenbehandlung von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)- Max 5 Patienten	6.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
93.89.3	N	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI - Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche. Per seduta collettiva di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute) - Max 5 pazienti	BEHANDLUNG BEI KOGNITIVEN STÖRUNGEN - Rehabilitation bei mnesticchen, gnosischen und apraktischen Störungen. Pro Gruppenbehandlung von 45 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)- Max 5 Patienten	6.10	0.00	PSA
93.91	N	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE - Per seduta	POSITIVE INTERMITTIERENDE DRUCKBEATMUNG - Pro Sitzung	5.80	0.00	PSA
93.94	N	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE - Aerosolterapia. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	INHALATIONSTHERAPIE MIT VERNEBLERAPPARAT - Aerosoltherapie. Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	1.60	0.00	PSA
93.95	N	OSSIGENAZIONE IPERBARICA - Per seduta di 60 minuti	HYPERBARISCHE SAUERSTOFFTHERAPIE - Pro Sitzung von 60 Minuten	89.40	0.00	PSA
93.99	N	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE - Drenaggio posturale. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ANDERE RESPIRATORISCHE VERFAHREN - Atemgymnastik mit Lagerungsdrainage. Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	8.20	0.00	PSA
93.99.1	N	BRONCOINSTILLAZIONI - Per seduta	BRONCHIALINSTILLATION - Pro Sitzung	7.80	0.00	PSA
94.01.1	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	INTELLIGENZTEST	9.70	0.00	PSA
94.01.2	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO - M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	INTELLIGENZTEST - M.D.B., MODA, HAWIE, STANFORD BINET	15.50	0.00	PSA
94.01.2	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO - M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	INTELLIGENZTEST - M.D.B., MODA, HAWIE, STANFORD BINET	15.50	0.00	PSA
94.02.1	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA - Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	GEDÄCHTNISTEST - Implizites und explizites Gedächtnis, Kurzzeit- und Langzeitgedächtnis	5.80	0.00	PSA
94.02.1	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA - Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	GEDÄCHTNISTEST - Implizites und explizites Gedächtnis, Kurzzeit- und Langzeitgedächtnis	5.80	0.00	PSA
94.02.2	N	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	GEDÄCHTNIS-TEST-BATTERIE [WMS]	5.80	0.00	PSA
94.02.2	N	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	GEDÄCHTNIS-TEST-BATTERIE [WMS]	5.80	0.00	PSA
94.08.1	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	PSYCHOMOTORISCHE LEISTUNGSTESTS	5.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
94.08.1	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	PSYCHOMOTORISCHE LEISTUNGSTESTS	5.80	0.00	PSA
94.08.2	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	TEST DER VISUELL-RÄUMLICHEN FÄHIGKEITEN	5.80	0.00	PSA
94.08.2	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	TEST DER VISUELL-RÄUMLICHEN FÄHIGKEITEN	5.80	0.00	PSA
94.08.3	N	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	PROJEKTIVE PERSÖNLICHKEITSTESTS	7.80	0.00	PSA
94.08.4	N	ESAME DELL' AFASIA - Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	APHASIE TEST - Mit Standardtests (Boston, Aachen, ENPA)	27.10	0.00	PSA
94.08.5	N	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	TEST FÜR DIE BEURTEILUNG DER SOZIALEN KOMPETENZ	5.80	0.00	PSA
94.08.6	N	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	TEST FÜR FAMILIENDIAGNOSTIK UND COPING - STRATEGIEN	5.80	0.00	PSA
94.09	N	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	KLINISCH- PSYCHOLOGISCHE BEURTEILUNG	25.00	0.00	PSA
94.12.1	N	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO - Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	PSYCHIATRISCHE KONTROLL-VISITE - Kinderneuropsychiatrische Kontroll-Visite	25.00	0.00	PSA
94.19.1	N	COLLOQUIO PSICHIATRICO	PSYCHIATRISCHES GESPRÄCH	36.15		PSA
94.3	N	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	EINZELPSYCHOTHERAPIE	19.40	0.00	PSA
94.32	N	IPNOTERAPIA - Ipnosi - Incluso: Ipnosi per analgesia	HYPNOSE THERAPIE - Hypnose - Inbegriffen: Hypnose für Analgesie	15.50	0.00	PSA
94.42	N	PSICOTERAPIA FAMILIARE - Per seduta	FAMILIENPSYCHOTHERAPIE - Pro Sitzung	23.20	0.00	PSA
94.44	N	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - Per seduta e per partecipante	GRUPPENPSYCHOTHERAPIE - Pro Sitzung und Teilnehmer	9.70	0.00	PSA
94.45	I	FOTOTERAPIA - Terapia della luce (per ciclo di 7 sedute)	LICHTTHERAPIE - (Pro Zyklus von 7 Sitzungen)	15.50	0.00	PSA
95.01	N	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO - Esame dell'occhio con prescrizione di lenti. Non associabile al codice 95.02	TEILUNTERSUCHUNG DES AUGES - Untersuchung des Auges mit Brillenverordnung. Der Kodex kann nicht in Kombination mit dem Kodex 95.02 verwendet werden	13.30	0.00	PSA
95.02	N	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO - Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo. Incluso: eventuale prescrizione di lenti. Non associabile al codice 95.01	KOMPLETTE UNTERSUCHUNG DES AUGES - Augenuntersuchung, alle Abschnitte betreffend. Inbegriffen: allfällige Brillenverordnung. Der Kodex kann nicht in Kombination mit dem Kodex 95.01 verwendet werden	36.15	0.00	PSA
95.03.1	N	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	HORNHAUTTOPOGRAPHIE	58.10	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
95.03.3	I	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente	KOHÄRENZ-TOMOGRAPHIE (OCT) DER NETZHAUT	36.15		PSA
95.05	N	STUDIO DEL CAMPO VISIVO - Campimetria, perimetria statica/cinetica	GESICHTSFELDUntERSUCHUNG - Kampimetrie, Perimetrie statisch/kinetisch	30.00	0.00	PSA
95.06	N	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE - Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	FARBSINN-UNTERSUCHUNG - Sehschärfebestimmung und Farbunterscheidungsvermögen	7.80	0.00	PSA
95.07	N	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	UNTERSUCHUNG DES ADAPTIONSVERMÖGENS	7.80	0.00	PSA
95.07.1	N	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	UNTERSUCHUNG DER KONTRASTSENSIBILITÄT	7.80	0.00	PSA
95.09.1	N	ESAME DEL FUNDUS OCULI	FUNDUSUNTERSUCHUNG	7.80	0.00	PSA
95.09.2	N	ESOFTALMOMETRIA	EXOPHTHALMOMETRIE	7.80	0.00	PSA
95.09.3	N	CHERATOESTESIOMETRIA	MESSUNG DER HORNHAUTSENSIBILITÄT	7.80	0.00	PSA
95.11	N	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - Per occhio	FUNDUSFOTOGRAPHIE - Je Auge	3.90	0.00	PSA
95.11.1	N	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	FOTO DER VORDEREN AUGENABSCHNITTE	3.90	0.00	PSA
95.12	N	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	FLUORESZENZANGIOGRAPHIE	46.50	0.00	PSA
95.12.1	I	ANGIOGRAFIA CON INDOCIANINA	INDOZYANINA ANGIOGRAPHIE	82.60	0.00	PSA
95.13	N	ECOGRAFIA OCULARE - Ecografia Ecobiometria	BULBUSECHOGRAPHIE - Ultraschall Echo-Biometrie	19.40	0.00	PSA
95.13.1	N	PACHIMETRIA CORNEALE	HORNHAUTPACHIMETRIE	38.70	0.00	PSA
95.13.2	N	BIOMICROSCOPIA CORNEALE - Con conta cellule endoteliali	HORNHAUTBIOMIKROSKOPIE - Mit Zählung der Endothelzellen	31.00	0.00	PSA
95.14	N	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	ROENTGENUNTERSUCHUNG DES AUGES	15.50	0.00	PSA
95.15	N	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	MOTILITÄTSPRÜFUNG	15.50	0.00	PSA
95.2	N	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO - Test di Hess - Lancaster. Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)	OBJEKTIVE FUNKTIONS - TESTS - Test nach Hess - Lancaster. Ausgenommen: Test durch Polysomnogramm (89.17)	7.80	0.00	PSA
95.21	N	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	ELEKTRORETINOGRAPHIE (ERG, FLASH-PATTERN)	33.60	0.00	PSA
95.22	N	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	ELEKTROOCULOGRAPHIE	33.60	0.00	PSA
95.23	N	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) - Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	VISUELL EVOZIERTE POTENTIALE - Evozierte Potentiale durch pattern oder flash	23.20	0.00	PSA
95.23.1	N	INTERFEROMETRIA	INTERFEROMETRIE	7.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
95.24.1	N	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	ENG: SPONTAN- UND POSITIONSNYSTAGMUS	18.20	0.00	PSA
95.24.2	N	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	ENG: PROVOKATIONSNYSTAGMUS	26.00	0.00	PSA
95.25	N	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	ELEKTROMYOGRAPHIE DES AUGES (EMG)	31.00	0.00	PSA
95.26	N	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	TONOGRAPHIE, PROVOKATIONSTEST UND ANDERE TESTS FÜR GLAUKOM	7.80	0.00	PSA
95.35	N	TRAINING ORTOTTICO - Per seduta	PLEOPTISCHE ÜBUNGEN - Pro Sitzung	5.40	0.00	PSA
95.41.1	N	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	TONAUDIOMETRIE	9.80	0.00	PSA
95.41.2	N	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	SPRACHAUDIOMETRIE	9.80	0.00	PSA
95.41.3	N	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	AUTOMATISCHE AUDIOMETRIE	20.70	0.00	PSA
95.41.4	N	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	KONDITIONIERTER FRÜHKINDLICHER HÖRTEST	11.90	0.00	PSA
95.42	N	IMPEDENZOMETRIA	IMPEDANZMESSUNG	8.70	0.00	PSA
95.43	N	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA - Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	WEITERE AUDIOLOGISCHE TESTS - Beurteilung durch: Barany-Trommel, Vertäubung, Weber, Rinne	25.30	0.00	PSA
95.44.1	N	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Esame clinico con prove caloriche	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - kalorisch	16.30	0.00	PSA
95.44.2	N	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Test posizionali o rilievo segni spontanei	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - Spontanproben und Positionstests	16.30	0.00	PSA
95.45	N	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE - Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - Rotationsstuhl, Sinus Blick Pendel Test	32.50	0.00	PSA
95.46	N	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Prove audiometriche sopraliminari	WEITERE AUDIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGSVERFAHREN UND VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - Überschwellige Hörtests	16.30	0.00	PSA
95.47	N	ESAME DELL' UDITO, NAS	GEHÖRTEST, NNB	12.90	0.00	PSA
95.48.1	N	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO - Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica - Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	TEST ZUR ÜBERPRÜFUNG VON HÖRGERÄTEN - Tonaudiogramm mit Hörgerät. Sprachaudiogramm mit Hörgerät - Ausgenommen: Hörgeräte elektromagnetischer Natur	11.90	0.00	PSA
95.48.2	N	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	ELEKTROAKUSTISCHE KONTROLLE VON HÖRGERÄTEN	9.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
95.48.3	N	MISURE PROTESICHE IN SITU	IN SITU MESSUNG VON HÖRGERÄTEN	12.30	0.00	PSA
95.48.4	N	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	ELEKTROSTIMULATION AM PROMONTORIUM	23.70	0.00	PSA
95.49	N	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	ANPASSUNG VON COCHLEAIMPLANTATION	19.50	0.00	PSA
96.16	I	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASOGASTRICO	LEGUNG EINER NASEN-MAGEN-SONDE	10.30	0.00	PSA
96.17	N	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	LEGEN EINES VAGINALDIAPHRAGMAS	9.70	0.00	PSA
96.18	N	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	LEGEN EINES VAGINALPESSARS	9.70	0.00	PSA
96.22	N	DILATAZIONE DEL RETTO	REKTUMDILATATION	9.70	0.00	PSA
96.23	N	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	ANALE SPHINKTERDEHNUNG	9.70	0.00	PSA
96.26	N	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	MANUELLE REPOSITION EINES REKTUMPROLAPSES	11.60	0.00	PSA
96.27	N	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	MANUELLE REPOSITION EINES BRUCHSACKINHALTES	11.60	0.00	PSA
96.33	I	LAVANDA GASTRICA (GASTROLUSI) - Incluso: posizionamento sondino naso-gastrico (96.16)	MAGENSPÜLUNG - Inbegriffen: Legung einer Nasen-Magen Nährsonde (96.16)	31.00		PSA
96.49	N	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA - Instillazione di supposta prostaglandinica. Instillazione di chemioterapici intravesicali	INSTILLATION IN DEN UROGENITALTRAKT - Applikation des Prostaglandinssuppositoriums. Intravesikale Instillation von Zytostatika	9.70	0.00	PSA
96.49	N	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA - Instillazione di supposta prostaglandinica. Instillazione di chemioterapici intravesicali	INSTILLATION IN DEN UROGENITALTRAKT - Applikation des Prostaglandinssuppositoriums. Intravesikale Instillation von Zytostatika	9.70	0.00	PSA
96.51	N	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - Irrigazione corneale. Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	SPÜLUNG DES AUGES - Spülung der Hornhaut. Ausgenommen: Fremdkörperentfernung (98.21)	3.90	0.00	PSA
96.52	N	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume	GEHÖRGANGSSPÜLUNG - Gehörgangsspülung zur Cerumentfernung	7.80	0.00	PSA
96.54.1	N	ABLAZIONE TARTARO	ZAHNSTEINENTFERNUNG	9.70	0.00	PSA
96.54.2	N	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	FISSURENVERSIEGELUNG	3.90	0.00	PSA
96.54.3	N	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE - Per seduta	BEHANDLUNG EINER MUNDHÖHLENENTZÜNDUNG, GINGIVITIS ODER ALVEOLITIS - Pro Sitzung	5.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
96.57	N	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE - Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	SPÜLUNG DES GEFÄSSKATHETERS - Spülung [Rekanalisierung] des arteriovenösen Shunts	15.50	0.00	PSA
96.59	N	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura. Include: medicazione di catetere venoso centrale o di sonda enterale a lunga permanenza	VERBANDSWECHSEL. Einschließlich: eventuelle Oberflächen- Lokalanästhesie und Reinigung und Entfernung der Wundnähte. Umfasst: den Verband von zentralvenösen Kathetern oder enteralen Ernährungsonden bei langer Liegedauer	3.90	0.00	PSA
96.59.1	I	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Per seduta	EINFACHER AUSGEDEHNTER VERBANDSWECHSEL bei oberflächlichen Läsionen und/oder Läsionen < 10 cm2. Einschließlich: Oberflächen- Lokalanästhesie und Reinigung der Wunde. Pro Behandlung.	11.00		PSA
96.59.2	I	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Per seduta	KOMPLEXER AUSGEDEHNTER VERBANDSWECHSEL bei Läsionen in der Größe von 10-25cm2 und/oder einer Tiefe bis zur Dermis. Einschließlich: Oberflächen- Lokalanästhesie, Reinigung, Debridement. Pro Sitzung.	19.50		PSA
96.59.3	I	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Per seduta	KOMPLEXER AUSGEDEHNTER VERBANDSWECHSEL bei Läsionen in der Größe von 25-80cm2 und/oder Beteiligung der Muskelfaszie. Einschließlich: Oberflächen- Lokalanästhesie, Reinigung, Debridement. Pro Sitzung.	32.10		PSA
96.59.4	I	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Per seduta	KOMPLEXER AUSGEDEHNTER VERBANDSWECHSEL bei Läsionen in der Größe >80cm2 und/oder Beteiligung der Muskeln und tieferen Gewebsschichten. Einschließlich: Oberflächen- Lokalanästhesie, Reinigung, Debridement. Pro Sitzung.	58.70		PSA
96.59.5	I	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Per seduta	AUSGEDEHNTER VERBANDSWECHSEL BEI KOMPLIZIERTEN WUNDEN, phagedänische Wunden, schwere Infektionen mit Beteiligung tiefer Gewebsschichten. Einschließlich: Anästhesie mittels Lokalinfiltration, Reinigung, Antisepsis, Debridement und Verbandswchsel. Mit Photodokumentation. Pro Sitzung.	61.70		PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
96.59.6	I	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendini. Incluso: anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitare, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neovascolarizzazione e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Per seduta	AUSGEDEHNTER VERBANDSWECHSEL BEI KOMPLIZIERTEN WUNDEN UNTER EINSATZ VON TECHNISCHEN INSTRUMENTEN. Bei Läsionen, die einen besonderen Aufwand in zeitlicher Hinsicht und/oder aufgrund einer Infektion der tiefen Gewebsschichten und/oder aufgrund exponierter Knochensegmente und/oder Sehnen. Einschließlich: lokoregionale Nerven- und Plexus-Analgesie, pharmakologische Sedierung, Reinigung, chirurgisches Debridement, Spezialverbände unter Einsatz von technischen Instrumenten, wie z. B. kavitäre Verbände, Vakuumtherapie, ultraschall-assistierte Wundreinigung, Hautersatz, die Angiogenese und ...	125.20		PSA
96.6	I	NUTRIZIONE ENTERALE ARTIFICIALE MEDIANTE SONDA NUTRIZIONALE - Trattamento completo per giornata. Include il trattamento domiciliare	KÜNSTLICHE ENTERALE ERNÄHRUNG DURCH ERNÄHRUNGSSONDE - Komplette Behandlung pro Tag. Umfasst auch die Behandlung zu Hause	31.00		PSA
97.1	N	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHIELETRICO E TEGUMENTARIO - Riparazione apparecchi gessati	NICHTOPERATIVER EINSATZ VON ÄUSSEREN KRAFTTRÄGERN DES BEWEGUNGSAPPARATES - Reparatur von Gipsverbänden	9.70	0.00	PSA
97.23	I	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA - Escluso il costo della cannula	AUSWECHSELN EINER TRACHEALKANÜLE - Ausgenommen die Kosten der Kanüle	16.00	0.00	PSA
97.29.1	N	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE - Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere	REVISION DES PERITONEALKATHETERS - Revision des Katheters der Peritonealdialyse, Wechsel des Verbindungsets, Austausch von Teilen des Katheters	15.50	0.00	PSA
97.35	N	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE - Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico	ENTFERNUNG VON ZAHNPROTHESE - Entfernung einer einzelnen Krone, Entfernung eines Brückengliedes	6.50	0.00	PSA
97.36	I	RIMOZIONE DI GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA - Incluso: endoscopia	ENTFERNUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE - Inbegriffen: Endoskopie	62.00	0.00	PSA
97.36	I	RIMOZIONE DI GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA - Incluso: endoscopia	ENTFERNUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE - Inbegriffen: Endoskopie	62.00	0.00	PSA



# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
97.71	N	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	ENTFERNUNG EINES IUD	9.70	0.00	PSA
97.82	N	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	ENTFERNUNG DER PERITONEAL-DRAINAGE	9.70	0.00	PSA
97.83	I	ASPORTAZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO - Asportazione di catetere tipo port o Groshong	ENTFERNUNG EINES TUNNELIERTEN KATHETERS, NNB - Entfernung eines Katheters (Port oder Groshong)	57.00		PSA
97.83	I	ASPORTAZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO - Asportazione di catetere tipo port o Groshong	ENTFERNUNG EINES TUNNELIERTEN KATHETERS, NNB - Entfernung eines Katheters (Port oder Groshong)	57.00		PSA
97.88	N	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE - Rimozione di supporto, gesso, stecca	ENTFERNUNG VON IMMOBILISATIONSVORRICHTUNGEN - Entfernung von Trägern, Gipsen und Schienen	9.70	0.00	PSA
97.89.1	I	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (filo di Kirschner) - Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	ENTFERNUNG VON INNEREN IMMOBILISATIONSVORRICHTUNGEN (Kirschnerdraht) - Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband	15.50	0.00	PSA
97.89.2	I	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (viti) - Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	ENTFERNUNG VON INNEREN IMMOBILISATIONSVORRICHTUNGEN (Schrauben) - Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband	20.70	0.00	PSA
97.89.3	I	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (placche) - Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	ENTFERNUNG VON INNEREN IMMOBILISATIONSVORRICHTUNGEN (Platten) - Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband	25.80	0.00	PSA
97.99	I	TRATTAMENTO STOMATOTERAPEUTICO- Include: irrigazione o lavaggio stomia, medicazione o sostituzione sacchetto o cannula stomica	STOMATHERAPEUTISCHE BEHANDLUNG - Umfasst: Irrigation oder Spülung der Stomie, Verband oder Wechsel des Stomabeutels oder der Kanüle	23.00		PSA
98.01	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES FREMDKÖRPERS DER MUNDHÖHLE, OHNE INZISION	8.40	0.00	PSA
98.02	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE - Incluso: Endoscopia	ENDOLUMINALE FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS OESOPHAGUS, OHNE INZISION - Inbegriffen: Endoskopie	31.30	0.00	PSA
98.03	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINO TENUE, SENZA INCISIONE- Incluso: Endoscopia	ENDOLUMINALE FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS MAGEN UND DUENNDARM, OHNE INZISION - Inbegriffen: Endoskopie	62.00	0.00	PSA
98.05	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE - Incluso: Endoscopia	ENDOLUMINALE FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DEM REKTUM UND ANUS, OHNE INZISION - Inbegriffen: Endoskopie	29.40	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
98.11	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AUS DEM GEHÖRGANG, OHNE INZISION	8.40	0.00	PSA
98.12	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	INTRANASALE FREMDKÖRPERENTFERNUNG, OHNE INZISION	8.40	0.00	PSA
98.13	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AUS DEM PHARYNX, OHNE INZISION	15.10	0.00	PSA
98.14	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE - Incluso: Laringoscopia	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AUS DEM LARYNX, OHNE INZISION - Inbegriffen: Laryngoskopie	15.10	0.00	PSA
98.15	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG VON INTRALUMINAL-, BRONCHIAL- ODER TRACHEALFREMDKÖRPER, OHNE INZISION	18.50	0.00	PSA
98.16	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE - Incluso: Isteroscopia - Escluso: Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)	ENTFERNUNG EINES FREMDKÖRPERS AUS DEM CAVUM UTERI, OHNE INZISION - Inbegriffen: Hysteroskopie - Ausgenommen: Entfernung eines IÜD (97.71)	23.50	0.00	PSA
98.17	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES VAGINALEN FREMDKÖRPERS, OHNE INZISION	10.10	0.00	PSA
98.18	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES INTRALUMINAL GELEGENEN FREMDKÖRPERS AUS EINER KÜNSTLICHEN STOMA, OHNE INZISION	10.10	0.00	PSA
98.19	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE - Incluso: Uretroscopia	ENTFERNUNG EINES INTRALUMINALEN FREMDKÖRPERS AUS DER HARNRÖHRE, OHNE INZISION - Inbegriffen: Uretroskopie	35.80	0.00	PSA
98.20	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	FREMDKÖRPERENTFERNUNG, NNB	7.80	0.00	PSA
98.21	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	OBERFLÄCHLICHE FREMDKÖRPERENTFERNUNG VOM AUGE, OHNE INZISION	7.80	0.00	PSA
98.22	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE - Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione	ENTFERNUNG EINES OBERFLÄCHLICH GELEGENEN FREMDKÖRPERS VON GESICHT UND HALS, OHNE INZISION - Fremdkörperentfernung ohne Inzision von Augenlid oder Konjunktiva	7.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
98.23	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES FREMDKÖRPERS AUS DER VULVA, OHNE INZISION	7.80	0.00	PSA
98.24	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES FREMDKÖRPERS AM SKROTUM UND PENIS, OHNE INZISION	7.80	0.00	PSA
98.25	N	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AM RUMPF AUSSER SKROTUM, PENIS UND VULVA, OHNE INZISION	7.80	0.00	PSA
98.26	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN DER HAND, OHNE INCISION	7.80	0.00	PSA
98.27	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN DER OBEREN EXTREMITÄT AUßER AN DER HAND, OHNE INZISION	7.80	0.00	PSA
98.28	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AM VORFUß, OHNE INZISION	7.80	0.00	PSA
98.29	N	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN DER UNTEREN EXTREMITÄT, AUßER AM VORFUSS, OHNE INZISION	7.80	0.00	PSA
99.06.1	N	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	INFUSION VON KOAGULATIONSFAKTOREN	11.60	0.00	PSA
99.07.1	N	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	BLUT- ODER HÄMOKOMPONENTENÜBERTRAGUNG	25.80	0.00	PSA
99.12	N	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - Desensibilizzazione	IMMUNISIERUNG GEGEN ALLERGIEN - Entsensibilisierung	11.60	0.00	PSA
99.12.1	I	TERAPIA DI DESENSIBILIZZAZIONE AL VELENO DI IMENOTTERI	HYPOSENSIBILISIERUNGSBEHANDLUNG AUF INSEKTENGIFT	12.90	0.00	PSA
99.13	N	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	IMMUNISIERUNG GEGEN AUTOIMMUNE KRANKHEITEN	11.60	0.00	PSA
99.14.1	N	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	ENDOVENÖSE INFUSION VON IMMUNOGLOBULINEN	11.60	0.00	PSA
99.15	I	NUTRIZIONE PARENTERALE - Nutrizione parenterale totale (TPN), nutrizione parenterale parziale. Trattamento completo per giornata. Include il trattamento domiciliare	PARENTERALE ERNÄHRUNG - Komplette parenterale Ernährung, parenterale Zusatzernährung. Umfasst auch: komplette Behandlung pro Tag. Inbegriffen die Behandlung zu Hause	93.00	0.00	PSA
99.16	I	SOMMINISTRAZIONE DI VACCINI - Somministrazione di vaccini, senza consulenza, escluso il costo dei vaccini - Le vaccinazioni somministrate secondo le indicazioni del calendario vaccinale provinciale e quelle oggetto di campagne vaccinali non sono a carico dell'utente.	VERABREICHUNG VON IMPFUNGEN - Verabreichung von Impfungen, ohne Beratung, Kosten der Impfstoffe nicht inbegriffen - Die Impfungen, die laut Landesimpfkalender verabreicht werden, und jene, die Gegenstand von Impfkampagnen sind, gehen nicht zu Lasten des Nutzers.	5.20	5.20	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
99.21	I	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE, NAS - Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici. Codificabile solo se erogata come prestazione principale	INJEKTION VON ANDEREN THERAPEUTISCHEN SUBSTANZEN, NNB - Einschließlich: Subkutane, intramuskuläre Injektion. Ausgenommen: Steroide, Hormone, Zytostatika. Nur dann kodierbar, wenn als Hauptleistung erbracht.	3.10	0.00	PSA
99.22	I	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE, NAS - Per via endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici. Codificabile solo se erogata come prestazione principale	INJEKTION ODER INFUSION VON ANDEREN THERAPEUTISCHEN SUBSTANZEN, NNB - Endovenöse Verabreichung. Ausgenommen: Steroide, Hormone, Zytostatika. Als Kodex verwenden nur bei Hauptleistung	10.30	0.00	PSA
99.23	N	INIEZIONE DI STEROIDI - Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	INJEKTION VON STEROIDEN - Cortisoninjektion. Subcutanes Depot von Progesteron. Subcutanes Depot von anderen Hormonen oder Antihormonen	9.70	0.00	PSA
99.24.1	N	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	INFUSION VON HORMONEN	11.60	0.00	PSA
99.25	N	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE O IMMUNOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE - Per via endovenosa, intramuscolare, sottocute	INJEKTION ODER INFUSION VON ZYTOSTATIKA, DIE NICHT ANDERWEITIG AUFGELISTET SIND - Endovenös, intramuskulär, subkutan	9.70	0.00	PSA
99.25.1	A	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE. Include: visita oncologica di controllo, esami ematochimici, farmaco	INJEKTION ODER INFUSION VON ZYTOSTATISCHEN CHEMOTHERAPIEN. Inbegriffen: onkologische Kontrollvisite, Laboruntersuchungen, Pharmaka.	400.00	0.00	PSA
99.26.1	I	RICARICA DI POMPA DI INFUSIONE ELETTRONICA O MECCANICA [pompa PCA, pompa a elastomero] - Incluso: sostituzione elastomero. Escluso: costo del farmaco	NACHFÜLLUNG VON ELEKTRONISCHER ODER MECHANISCHER INFUSIONSPUMPE [PCA Pumpe, Elastomer]- Inbegriffen: Ersetzung des Elastomers. Ausgenommen: die Kosten der Pharmaka	30.00		PSA
99.28	I	PRIAPISMO: PUNTURA E LAVAGGIO DEI CORPI CAVERNOSI DEL PENE	PRIAPISMUS: PUNKTION UND SPÜLUNG DER SCHWELLKÖRPER	19.60	0.00	PSA
99.29.1	N	INIEZIONE PERINERVOSA	PERINEURALE INJEKTION	10.10	0.00	PSA
99.29.2	N	INIEZIONE PERIARTERIOSA	PERIARTERIELLE INJEKTION	10.10	0.00	PSA
99.29.2	N	INIEZIONE PERIARTERIOSA	PERIARTERIELLE INJEKTION	10.10	0.00	PSA
99.29.3	N	INFILTRAZIONE PERINEALE	DAMMINFILTRATION	6.50	0.00	PSA
99.29.4	N	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	INFILTRATION DES PENIS MIT MEDIKAMENTEN	6.50	0.00	PSA
99.29.5	N	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	INTRACAVERNÖSE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN	7.80	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
99.29.6	N	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	INJEKTION IM KALTEN ABSZESS	7.80	0.00	PSA
99.29.8	N	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	INTRA- ODER PERIURETHRALE INJEKTION	7.80	0.00	PSA
99.29.9	N	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA - La tariffa non include il costo del farmaco	BOTULINUS TOXIN INJEKTION - In dem Tarif sind die Kosten des Medikaments nicht inbegriffen	12.10	0.00	PSA
99.29.9	N	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA - La tariffa non include il costo del farmaco	BOTULINUS TOXIN INJEKTION - In dem Tarif sind die Kosten des Medikaments nicht inbegriffen	12.10	0.00	PSA
99.29.A	I	SEDAZIONE COSCIENTE. Associabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopie - Incluso: monitoraggio (89.65.5)	SEDIERUNG im Rahmen einer endoskopischen Untersuchung bzw. Biopsie - Inbegriffen: Monitorisierung (89.65.5)	19.40	0.00	PSA
99.71	N	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE PLASMAPHERESE	439.00	0.00	PSA
99.71.1	I	PLASMAFERESI SELETTIVA [LDL AFERESI SELETTIVA] TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE SELEKTIVE PLASMAPHERESE [SELEKTIVE LDL- APHERESE]	970.00		PSA
99.72	N	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE LEUKOAPHERESE	402.80	0.00	PSA
99.73	N	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE ERYTROAPHERESE	373.40	0.00	PSA
99.73.1	N	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	ERYTROAPHERESE MIT MEHRFACHBEUTELN	43.90	0.00	PSA
99.74	N	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE THROMBOZYTENAPHERESE	408.00	0.00	PSA
99.75	I	AFERESI PER RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI - Per seduta	APHERESE FÜR STAMMZELLEN SAMMLUNG - Jede Prozedur	516.50	0.00	PSA
99.76	I	SALASSO TERAPEUTICO	THERAPEUTISCHER ADERLASS	36.20	0.00	PSA
99.82	N	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA - Attinoterapia. Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta (ciclo di sei sedute)	BEHANDLUNG MIT ULTRAVIOLETTEM LICHT - Lichttherapie. Selektive UV- Therapie (UVA, UVB). Pro Sitzung (Zyklus zu 6 Sitzungen)	8.80		PSA
99.82.2	I	PUVA - BALNEOTERAPIA - Per seduta. Ciclo di 8 sedute	BALNEO-PUVA-THERAPIE - Pro Sitzung. Zyklus von 8 Sitzungen	15.50		PSA
99.85	N	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore	HYPERTHERMIE ZUR BEHANDLUNG VON TUMOREN - Hyperthermie [Zusatztherapie] durch Mikrowellen, Ultraschall, Niederfrequenzradiowellen, intestinalen Sonden, oder andere Mittel zur Tumorbehandlung	65.80	0.00	PSA
99.89	I	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA (FEC) - FOTOAFERESI	EXTRAKORPORALE PHOTOCHEMOTHERAPIE (EPC) - PHOTOAPHERESE	769.00		PSA
99.91	N	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	AKUPUNKTUR FÜR ANÄSTHESIE	9.70	0.00	PSA

# Provincia Autonoma di Bolzano - Autonome Provinz Bozen

Assessorato alla sanità - Assessorat für Gesundheitswesen

Ufficio economia sanitaria - Amt für Gesundheitsökonomie

CODICE	NOTA_PROV	DESCRIZIONE_I	DESCRIZIONE_D	TARIFFA_PROV	TARIFFA_PRIV	TIPO
99.92	N	ALTRA AGOPUNTURA - Escluso: quella con moxa revulsivante (93.35.1)	ANDERE AKUPUNKTUR - Ausgenommen: jene mit ableitender Moxa (93.35.1)	8.50	0.00	PSA
99.94	N	MASSAGGIO PROSTATICO	PROSTATAMASSAGE	5.80	0.00	PSA
99.95	N	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	DEHNUNG DES PRÄPUTIUMS	5.80	0.00	PSA
99.97.1	N	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	SCHIENUNG - JEDE VIER ZÄHNEGRUPPE	13.40	0.00	PSA
99.97.2	N	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE - Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate, ricementazione di corona o ponte	BEHANDLUNG ZUM ANLEGEN EINER HERAUSNEHMBAREN PROTHESE - Direkte oder indirekte Unterfütterung, Nacheingliederung von Zähnen oder Klammern, Reparatur einer gebrochenen Prothese, Zementieren einer Krone oder Brücke	13.40	0.00	PSA
99.97.3	I	MISURAZIONE E PRESCRIZIONE DI CALZA ELASTICA	MAßABNAHME UND VERORDNUNG EINES KOMPRESSIONSSTRUMPFES	7.80	0.00	PSA
99.97.3	I	MISURAZIONE E PRESCRIZIONE DI CALZA ELASTICA	MAßABNAHME UND VERORDNUNG EINES KOMPRESSIONSSTRUMPFES	7.80	0.00	PSA
99.99.1	N	LASER TERAPIA ANTALGICA - Per seduta	ANALGETISCHE LASERTHERAPIE - Pro Sitzung	3.10	0.00	PSA
99.99.2	I	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio	KONTINUIERLICHE SUBKUTANE GLUKOSEMESSUNG. Mit Einschulung des Patienten in der Benützung des Gerätes	200.00		PSA
G2.11	I	TEST GENETICO cfDNA/NIPT PER SCREENING PRENATALE NON INVASIVO. Analisi DNA fetale nel sangue materno mediante tecnica DANSRTM (Digital Analysis of Selected Region) mediante microarray e dosaggio quantitativo frazione fetale (SNP counting). Escluso prelievo (91.49.2). Non associabile a consulenza pre e post test genetico (G9.01).	GENETISCHER cfDNA/NIPT-TEST FÜR PRÄNATALES NICHT-INVASIVES SCREENING. Fötale DNA-Analyse im mütterlichen Blut mit der DANSRTM-Technik (Digital Analysis of Selected Region) unter Verwendung von Microarrays und quantitativem Fötusfraktionstest (SNP counting). Ausgenommen Butabnahme (91.49.2). Nicht vereinbar mit der Beratung vor und nach dem Test (G9.01).	380.00		PSA
G9.01	I	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico	GENETISCHE BERATUNG IN VERBINDUNG MIT DEM TEST. Genetische Beratung bei Patienten mit bereits erstellter spezifischer hypothetischer Diagnose und Verschreibung eines genetischen Tests. Beratung vor dem Test: Erklärung der Vor- und Nachteile des genetischen Tests und der informierten Zustimmung (sofern nicht im Rahmen der Visite erteilt). Beratung nach dem Test: Erklärung des Ergebnisses des genetischen Tests	22.00		PSA