

**Beschluss
der Landesregierung****Deliberazione
della Giunta Provinciale**

Nr. 768
Sitzung vom 05/07/2016
Seduta del

ANWESEND SIND

Landeshauptmann
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landesräte

Vize-Generalsekretär

Arno Kompatscher
Christian Tommasini
Richard Theiner
Philipp Achammer
Waltraud Deeg
Florian Mussner
Arnold Schuler
Martha Stocker

Thomas Mathà

SONO PRESENTI

Presidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Assessori

Vicesegretario generale

Betreff:

Genehmigung des Landeskatalogs der
verschreibbaren Leistungen (LKVL) zwecks
Implementierung der digitalen
Verschreibung

Oggetto:

Approvazione del Catalogo Provinciale del
Prescrivibile (CPP) ai fini
dell'implementazione della ricetta
dematerializzata

Vorschlag vorbereitet von
Abteilung / Amt Nr.

23.3

Proposta elaborata dalla
Ripartizione / Ufficio n.

Nach Einsichtnahme in den eigenen Beschluss Nr. 2568 vom 15.06.1998 (veröffentlicht im Amtsblatt der Region Nr. 28 vom 07.07.1998 und Nr. 32 vom 04.08.1998, Beiblatt Nr. 1), mit welchem das Landestarifverzeichnis für die fachärztlichen ambulatorischen Leistungen, für Instrumentaldiagnostik und Laborleistungen gemäß M.D. vom 22.07.1996 und L.G. Nr. 1 vom 21.01.1998 und im Rahmen der anerkannten Autonomie, genehmigt wurde;

nach Einsichtnahme in den Beschluss über die wesentlichen Betreuungsstandards (WBS) Nr. 4939 vom 30.12.2003 in geltender Fassung, mit welchem die gesamtstaatlichen WBS übernommen und die zusätzlich von der Autonomen Provinz Bozen angebotenen wesentlichen Betreuungsstandards festgelegt werden;

nach Einsichtnahme in den Landesgesundheitsplan 2000-2002, der mit Beschluss der Landesregierung Nr. 3028 vom 19. Juni 1999 genehmigt wurde, welcher die allmähliche Bestimmung, Klassifizierung und Tarifierung aller wichtigen Gesundheitsleistungen im Krankenhaus und auf dem Territorium vorsieht;

nach Einsichtnahme in den Artikel 50 des Gesetzesvertretenden Dekretes vom 30.09.2003, Nr. 269, umgewandelt in Gesetz vom 24.11.2003, Nr. 326 in geltender Fassung, mit welchem das gesamtstaatliche System zur Überwachung der Gesundheitsausgabe „Tessera Sanitaria“ (Gesundheitskarte) eingerichtet wird, welche das Ziel anstrebt, die Überwachung der öffentlichen Ausgaben im Gesundheitsbereich zu verstärken, sowie die Angemessenheit der zu Lasten des gesamtstaatlichen Gesundheitsdienstes ausgestellten ärztlichen Verschreibungen zu kontrollieren;

nach Einsichtnahme in das Ministerialdekret des Wirtschafts- und Finanzministeriums vom 2. November 2011 "Dematerializzazione della ricetta medica cartacea", welches den Beginn der schrittweisen Ablösung der ärztlichen Verschreibungen auf Papier durch die digitalisierte Verschreibung vorsieht;

festgestellt, dass mit eigenem Beschluss Nr. 1526 vom 9. Dezember 2014 die stufenweise Digitalisierung der ärztlichen Verschreibungen in Südtirol begonnen wurde

Vista la deliberazione della Giunta provinciale n. 2568 del 15.06.1998 (pubblicata sul BUR n. 28 del 07.07.1998 e sul BUR n. 32 del 04.08.1998 suppl. 1), con la quale è stato approvato il nomenclatore tariffario provinciale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, di diagnostica strumentale e di laboratorio, sulla base del D.M. 22.07.1996 e della L.P. n.1 del 21.01.1998 e nell'esercizio della propria riconosciuta autonomia;

vista la deliberazione sui LEA n. 4939 del 30.12.2003, e successive modifiche e integrazioni, con la quale vengono recepiti i LEA nazionali e definiti i LEA aggiuntivi offerti dalla Provincia Autonoma di Bolzano;

visto il Piano Sanitario Provinciale 2000-2002 approvato con deliberazione della Giunta Provinciale n. 3028 del 19 giugno 1999, che prevede la progressiva identificazione, classificazione e tariffazione di tutti i principali prodotti sanitari, erogati in ospedale e sul territorio;

visto l'art. 50 del decreto legislativo 30.09.2003, n. 269, convertito in legge 24.11.2003, n. 326 e successive modifiche, che istituisce il sistema nazionale per il monitoraggio della spesa sanitaria "Tessera Sanitaria" che ha come obiettivi il potenziamento del monitoraggio della spesa pubblica nel settore sanitario ed il controllo dell'appropriatezza delle prescrizioni mediche a carico del Servizio Sanitario nazionale;

visto il decreto ministeriale 2 novembre 2011 del Ministero dell'Economia e delle Finanze "Dematerializzazione della ricetta medica cartacea", che prevede l'avvio della graduale sostituzione della ricetta cartacea con la ricetta dematerializzata;

visto che, con deliberazione della Giunta provinciale n. 1526 del 9 dicembre 2014, è stata avviata in Alto Adige la graduale dematerializzazione delle prescrizioni

und dass mit eigenem Beschluss Nr. 330 vom 22. März 2016 festgelegt wurde, diese dringend umzusetzen;

aufgrund der Notwendigkeit, einen Schlüssel (Code) für die Leistungen festzulegen, der eine eindeutige Zuordnung bei der Verschreibung, Erbringung, Abrechnung und Befundung der fachärztlichen ambulatorischen Leistungen, Leistungen für Instrumentaldiagnostik und Laborleistungen, welche im Landestarifverzeichnis gemäß eigenem Beschluss Nr. 2568 vom 15.06.1998 in geltender Fassung (in der Folge "Landestarifverzeichnis") erfasst sind, ermögliche;

da die Festlegung solcher – im Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL) erfasster – Codes einer eingehenden Analyse der im Landestarifverzeichnis enthaltenen Leistungen bedarf, wurde sie von einer Expertengruppe aus verschiedenen Fachbereichen durchgeführt, die aus Vertretern der Abteilung Gesundheitswesen sowie Ärzten und Fachleuten des Sanitätsbetriebes der Autonomen Provinz Bozen (in der Folge "Sanitätsbetrieb") bestand;

angesichts der Ergebnisse aus den Treffen der Expertengruppe, die sich mit der detaillierten Analyse der Leistungen befasst hat und bei der auch die Berichte der innerhalb des Landes erbrachten Leistungen und die gesamtstaatliche Ausrichtung zum Vorschlag der neuen WBS miteingeflossen sind;

zur Kenntnis genommen, dass der LKVL ein detailliertes Verzeichnis aller vom Landestarifverzeichnis vorgesehenen Leistungen enthält und dass durch die automatische Zuordnung von LKVL-Code und Code des Landestarifverzeichnisses die verschriebene und erbrachte Leistung korrekt erfasst werden kann;

da die Codezahlen und Beschreibungen der im LKVL enthaltenen verschreibbaren Fachleistungen landesweit von all jenen verwendet werden müssen, die zur Verschreibung von Leistungen zu Lasten des Landes-/gesamtstaatlichen Gesundheitsdienstes berechtigt sind;

da jeder Leistung des LKVL alle Informationen

medische e che con deliberazione della Giunta provinciale n. 330 del 22 marzo 2016 è stato previsto che l'attuazione debba essere fatta con urgenza;

data la necessità di individuare una codifica riconosciuta in modo univoco nelle fasi di prescrizione, erogazione, contabilizzazione e refertazione per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, diagnostica strumentale e laboratorio, individuate all'interno del nomenclatore tariffario provinciale ai sensi della deliberazione della Giunta provinciale n. 2568 del 15.06.1998 e s.m.i. (di seguito nomenclatore tariffario provinciale);

considerato che l'individuazione di tale codifica, raccolta nel Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP), implica un'analisi approfondita delle prestazioni contenute nel nomenclatore tariffario provinciale, che è stata effettuata da parte di un gruppo di lavoro di esperti in diverse discipline, composto da referenti della Ripartizione Sanità e da referenti medici/ specialisti dell'Azienda sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano (di seguito Azienda sanitaria);

facendo seguito a quanto emerso nel corso degli incontri tra i gruppi di esperti, all'interno dei quali si è proceduto all'analisi di dettaglio delle prestazioni, alla luce anche della reportistica sulle prestazioni erogate nella Provincia Autonoma di Bolzano e dell'orientamento nazionale relativamente alla proposta di nuovi LEA;

considerato che il CPP contiene l'elenco di dettaglio di ogni singola prestazione prevista dal nomenclatore tariffario provinciale e che l'associazione automatica tra codice del CPP e codice del nomenclatore tariffario provinciale consente la corretta rilevazione della prestazione prescritta ed erogata;

dato che i codici e le descrizioni delle prestazioni specialistiche prescrivibili contenuti all'interno del CPP dovranno essere obbligatoriamente utilizzati da parte di tutti i prescrittori della Provincia Autonoma di Bolzano per la prescrizione delle prestazioni a carico del SSP/SSN;

visto che a ciascuna prestazione individuata

der entsprechenden Leistung des Landestarifverzeichnisses – unter anderem auch der Tarif – zugeordneten werden;

betont, dass obgenannte Informationen durch den eigenen Beschluss Nr. 2568 vom 15.06.1998 in geltender Fassung bestimmt werden und dass ihre Abänderung einer Aktualisierung des Landestarifverzeichnisses mittels eigenem Beschluss bedarf;

um die notwendige Flexibilität bei der Aktualisierung der im LKVL enthaltenen verschreibbaren Leistungen zu gewährleisten, erscheint es angebracht, dies durch Dekret der Direktorin der Abteilung Gesundheitswesen der Autonomen Provinz Bozen vorzunehmen und im Amtsblatt der Region zu veröffentlichen (folglich auf der digitalen Amtstafel des Landes gemäß Artikel 28 des LG Nr. 17/1993). Das Aktualisierungsverfahren wird von der Abteilung Gesundheitswesen festgelegt;

bezugnehmend auf das Schreiben Prot.-Nr. 234810 vom 22.04.2016, mit dem die Abteilung Gesundheitswesen den Generaldirektor des Sanitätsbetriebes bezüglich des LKVL (Version 1.0) informierte und den Sanitätsbetrieb aufforderte:

- alle Maßnahmen zu ergreifen, damit der LKVL mittels Integrierung in die Anwendungsprogramme des individuellen Krankenberichtes ein Arbeitsinstrument der verschreibenden Ärzte werde und in den Verwaltungssystemen für die Vormerkung und Erbringung der fachärztlichen ambulatorischen Leistungen verfügbar sei;
- die privaten, mit dem Landesgesundheitsdienst vertragsgebundenen Leistungserbringer bezüglich der Verfügbarkeit des Instrumentes LKVL zwecks Integrierung in die Verwaltungssysteme der ambulatorischen Leistungen zu informieren;
- den LKVL und die entsprechenden Leitlinien allen Interessenten zu verteilen;

angesichts dessen, dass der Sanitätsbetrieb unter den zu treffenden Maßnahmen zweifelsohne gleich mit der Schulung der Verschreibungsberechtigten und Leistungs-

nel CPP vengono attribuite tutte le informazioni relative alla prestazione del nomenclatore tariffario provinciale alla quale è associata, tra cui anche la tariffa;

ribadito che per tali informazioni il documento di riferimento rimane la deliberazione della Giunta provinciale n. 2568 del 15.06.1998 e s.m.i. e pertanto, affinché tali informazioni siano modificate, è necessario un aggiornamento del nomenclatore tariffario provinciale tramite deliberazione della Giunta provinciale;

considerata altresì la necessità di garantire un'adeguata flessibilità nell'aggiornamento delle prestazioni prescrivibili contenute nel CPP, per la quale è opportuno prevedere che tale aggiornamento sia effettuato mediante decreto della Direttrice della Ripartizione Sanità della Provincia Autonoma di Bolzano, pubblicato sul Bollettino della Regione (in seguito sull'albo online della Provincia ai sensi dell'art. 28 della L.P. 17/1993). La procedura di aggiornamento sarà definita dalla Ripartizione Sanità;

facendo riferimento alla lettera prot. n. 234810 del 22.04.2016, con la quale la Ripartizione Sanità informava il Direttore Generale dell'Azienda sanitaria in merito al CPP (v. 1.0) e invitava l'Azienda sanitaria a:

- attivare tutte le iniziative affinché il CPP diventasse strumento di lavoro dei medici prescrittori attraverso l'integrazione nei software di cartella individuale, e che il CPP fosse reso disponibile nei sistemi gestionali di prenotazione ed erogazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;
- informare le strutture di erogazione private, convenzionate con il Servizio sanitario provinciale, della disponibilità dello strumento CPP per l'integrazione nei sistemi di gestione delle prestazioni ambulatoriali;
- diffondere il CPP e le relative linee guida a tutti i soggetti interessati;

considerato che, tra le diverse iniziative che l'Azienda sanitaria dovrà attivare, è indubbia la necessità di partire sin da subito alla formazione di prescrittori ed erogatori con

erbringer bezüglich der Anwendung des LKVL zwecks korrekter Leistungsverschreibung und -erbringung beginnen muss;

all dies vorausgeschickt und nach Anhören des Berichterstatters wird von der Landesregierung einstimmig und in gesetzlich vorgesehener Form

riferimento all'utilizzo del CPP ai fini della corretta prescrizione ed erogazione delle prestazioni;

tutto ciò premesso e sentito il relatore, la Giunta provinciale a voti unanimi espressi nelle forme di legge

b e s c h l o s s e n

d e l i b e r a

1. den Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL) in seiner Version 1.1 (Anlage A) und die entsprechenden Leitlinien (Anlage B) zu genehmigen, die Bestandteil der gegenständlichen Maßnahme sind;
2. dass die Aktualisierung des LKVL und der entsprechenden Leitlinien durch Dekret der Direktorin der Abteilung Gesundheitswesen der Autonomen Provinz Bozen erfolgt, welches im Amtsblatt der Region veröffentlicht wird (folglich auf der digitalen Amtstafel des Landes gemäß Artikel 28 des LG Nr. 17/1993) und dass das Aktualisierungsverfahren von der Abteilung Gesundheitswesen festgelegt wird;
3. dass ab dem 01.09.2016 der LKVL bei der papierlosen Verschreibung von Leistungen zu Lasten des gesamtstaatlichen bzw. Landesgesundheitsdienstes verbindlich anzuwenden ist und dass die routinemäßige Anwendung des LKVL durch alle Verschreibungsberechtigten auf Landesebene unabhängig davon, ob die Verschreibung papierlos oder in Papierform vorgenommen wird, innerhalb 31.12.2016 erfolgen muss;
4. dass der Sanitätsbetrieb:
 - alle Maßnahmen ergreift, damit der LKVL mittels Integrierung in die Anwendungsprogramme des individuellen Krankenberichtes ein Arbeitsinstrument der verschreibenden Ärzte werde und in den Verwaltungssystemen für die Vormerkung und Erbringung der fachärztlichen ambulatorischen Leistungen verfügbar sei;
 - die privaten, mit dem Landesgesundheitsdienst vertragsgebundenen Leistungserbringer bezüglich der Verfügbarkeit des Instrumentes LKVL zwecks Integrierung in die Verwaltungssysteme der

1. di approvare il Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) nella sua versione 1.1 (Allegato A) e le relative linee guida (Allegato B), che costituiscono parti integranti del presente provvedimento;
2. che l'aggiornamento del CPP e delle relative linee guida sia effettuato mediante decreto della Direttrice della Ripartizione Salute della Provincia Autonoma di Bolzano, pubblicato sul Bollettino della Regione (in seguito sull'albo online della Provincia ai sensi dell'art. 28 della L.P. 17/1993). La procedura di aggiornamento sarà definita dalla Ripartizione Sanità;
3. che il CPP debba essere obbligatoriamente utilizzato a partire dal 01.09.2016 per la prescrizione su ricetta dematerializzata delle prestazioni a carico del SSP/SSN. L'utilizzo a regime del CPP per la totalità dei prescrittori della Provincia Autonoma di Bolzano per la prescrizione delle prestazioni su ricetta, sia essa cartacea o dematerializzata, dovrà avvenire entro e non oltre il 31.12.2016;
4. che l'Azienda sanitaria:
 - attivi tutte le iniziative affinché il CPP diventi strumento di lavoro dei medici prescrittori attraverso l'integrazione nei software di cartella individuale, e che il CPP sia reso disponibile nei sistemi gestionali di prenotazione ed erogazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;
 - informi le strutture di erogazione private, convenzionate con il Servizio sanitario provinciale, della disponibilità dello strumento CPP per l'integrazione nei sistemi di gestione delle prestazioni

ambulatorischen Leistungen informiert;

- den LKVL und die entsprechenden Leitlinien allen Interessenten verteilt;

5. dass der Sanitätsbetrieb zweifelsohne gleich für die Förderung von Schulungsmaßnahmen der Verschreibungsberechtigten und Leistungserbringer bezüglich der Anwendung des LKVL zwecks korrekter Leistungsverschreibung und -erbringung sorgt;

6. dem Sanitätsbetrieb mittels elektronischer Datenträger den LKVL, sowie die entsprechenden Leitlinien zu übermitteln. Der Sanitätsbetrieb muss diese Dokumente allen internen und externen Diensten mitteilen, die daran interessiert sind, einschließlich der privaten, mit dem Landesgesundheitsdienst vertragsgebundenen Einrichtungen;

7. die gegenständliche Maßnahme, den LKVL und die entsprechenden Leitlinien, sowie zukünftige Aktualisierungen auf der Internetseite der Abteilung Gesundheitswesen <http://www.provinz.bz.it/gesundheitswesen/default.asp> zu veröffentlichen;

8. die gegenständliche Maßnahme wird im Amtsblatt der Region vollinhaltlich veröffentlicht.

ambulatoriali;

- diffonda il CPP e le relative linee guida a tutti i soggetti interessati;

5. che l'Azienda sanitaria provveda ad attivare sin da subito le attività di formazione di prescrittori ed erogatori con riferimento all'utilizzo del CPP ai fini della corretta prescrizione ed erogazione delle prestazioni;

6. di trasmettere su supporto informatico all'Azienda sanitaria il CPP e le relative linee guida. L'Azienda sanitaria dovrà trasmettere tali documenti a tutti i servizi interni ed esterni interessati e al privato convenzionato col Servizio Sanitario Provinciale;

7. di pubblicare il presente atto, il CPP e le relative linee guida, nonché futuri aggiornamenti sul sito internet della Ripartizione Sanità <http://www.provincia.bz.it/sanita/>;

8. di pubblicare interamente il presente atto deliberativo sul Bollettino Ufficiale della Regione.

23.3/SC/cfdf

DER LANDESHAUPTMANN

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

DER GENERALSEKRETÄR DER LANDESREGIERUNG

IL SEGR. GENERALE DELLA GIUNTA PROVINCIALE

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE - Iniezione endorachide di antitumorali	INJEKTION VON ZYTOSTATIKA IN DEN WIRBELKANAL - Injektion von Zytostatika in den Spinalkanal	03.8_0	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	INJEKTION VON ZYTOTOXIKA IN DEN WIRBELKANAL	0	A	N							H	N	51,70	18						P	
03.91	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	03.91_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN DEN WIRBELKANAL FÜR ANALGESIE	0	A	N				Escluso: caso in cui l'anestesia è effettuata per intervento	Ausgenommen: den Fall, bei dem die Anästhesie für einen chirurgischen Eingriff durchgeführt wird		H	N	103,30	01	14					P	
03.91.1	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]	03.91.1_0	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE	LEGUNG EINES PERIDURALKATHETERS	0	A	N							H	I	154,90	01						P	
03.92	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)	03.92_0	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	INJEKTION ANDERER MEDIKAMENTE IN DEN WIRBELKANAL	0	A	N			03.8	Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)	Ausgenommen: KM-Injektion zur Durchführung einer Myelographie, Injektion eines Zytostatikums in den Spinalkanal (03.8)		H	N	103,30	14						P	
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI - Intero trattamento	PERKUTANE PARAVERTEBRALE BLOCKADE DER GELENKSFACETTEN - komplette Behandlung	03.96.1_2	TERMOABLAZIONE RF FACCETTE ARTICOLARI	RADIOFREQUENZABLATION DER GELENKSFACETTEN	2	B	N				Tariffa per l'intero trattamento	Tarif für die komplette Behandlung		H	I	101,00	01	14	15				P	
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI - Intero trattamento	PERKUTANE PARAVERTEBRALE BLOCKADE DER GELENKSFACETTEN - komplette Behandlung	03.96.1_3	INFILTRAZIONE FACCETTE ARTICOLARI TC GUIDATA	CT-GESTEUERTE FACETTENINFILTRATION	3	C	N				Tariffa per l'intero trattamento	Tarif für die komplette Behandlung		H	I	101,00	01	14	15				P	
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI - Intero trattamento	PERKUTANE PARAVERTEBRALE BLOCKADE DER GELENKSFACETTEN - komplette Behandlung	03.96.1_4	INFILTRAZIONE PERIRADICOLARE TC GUIDATA	CT-GESTEUERTE PERIRADIKULÄRE INFILTRATION	4	D	N				Tariffa per l'intero trattamento	Tarif für die komplette Behandlung		H	I	101,00	01	14	15				P	
04.07.1	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 - Kurettag, Neurolyse, Resektion der peripheren Nerven (oder der jeweiligen Veränderung), Entfernung eines peripheren Neurinoms - Ausgenommen: Biopsie eines peripheren Nerven (04.11.1)	04.07.1_0	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	RESEKTION ODER EXZISION PERIPHERER NERVEN	0	A	N			04.11.1	Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	Ausgenommen: Biopsie eines peripheren Nerven (04.11.1)			N	51,10	19						P	
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGIOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	BIOPSIE [PERKUTANE][NADELBIOPSIE] DER PERIPHEREN NERVEN	04.11.1_0	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGIOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	BIOPSIE [PERKUTANE][NADELBIOPSIE] DER PERIPHEREN NERVEN	0	A	N								N	51,10	14						P	
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	DEKOMPRESSION DES KARPALTUNNELS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	04.43_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	DEKOMPRESSION AM KARPALTUNNEL DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	825,00	14	19					P	
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	DEKOMPRESSION DES KARPALTUNNELS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	04.43_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	DEKOMPRESSION AM KARPALTUNNEL SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	825,00	14	19					P	
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	DEKOMPRESSION DES KUBITALSTUNNELS, DES N. PERONEUS COMMUNIS AM FIBULAKÖPFCHEN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	04.49_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE DX	DEKOMPRESSION AM KUBITALTUNNEL DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.338,40	14	15					P	
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	DEKOMPRESSION DES KUBITALSTUNNELS, DES N. PERONEUS COMMUNIS AM FIBULAKÖPFCHEN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	04.49_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE SX	DEKOMPRESSION AM KUBITALTUNNEL SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.338,40	14	15					P	
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	DEKOMPRESSION DES KUBITALSTUNNELS, DES N. PERONEUS COMMUNIS AM FIBULAKÖPFCHEN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	04.49_4	LIBERAZIONE DEL TUNNEL SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE DX	DEKOMPRESSION DES N. PERONEUS COMMUNIS AM FIBULAKÖPFCHEN DX	4	D	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.338,40	14	15					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE Incluso: procedure anestesiologiche, 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	04.49_5	LIBERAZIONE DEL TUNNEL SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE SX	DEKOMPRESSION DES N. PERONEUS COMMUNIS AM FIBULAKÖPFCHEN SX	5	E	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.338,40	14	15				P	
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA - Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami - Escluso: le anestesi per intervento	INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN PERIPHERE NERVEN FÜR ANALGESIE - Block des Ganglion Gasser und deren Äste - Ausgenommen: die Anästhesien für chirurgische Eingriffe	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA: BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER	SCHMERZBEHANDLUNG MITTELS INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN PERIPHERE NERVEN: BLOCKADE DES GANGLION GASSERI	0	A	N				Escluso: Anestesia per intervento	Ausgenommen: die Anästhesien für chirurgische Eingriffe		H	N	51,70	01					P	
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA - Blocco degli intercostali - Escluso: le anestesi per intervento	INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN PERIPHERE NERVEN FÜR ANALGESIE - Block der Interkostalnerven - Ausgenommen: die Anästhesien für chirurgische Eingriffe	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA - BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI	SCHMERZBEHANDLUNG MITTELS INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN PERIPHEREN NERV - BLOCKADE DER INTERKOSTALNERVEN	0	A	N				Escluso: Anestesia per intervento	Ausgenommen: die Anästhesien für chirurgische Eingriffe		H	N	15,50	01					P	
05.31	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	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	SCHMERZBEHANDLUNG MITTELS INJEKTION EINES ANÄSTHETIKUMS IN SYMPATHISCHE NERVEN	0	A	N							H	N	77,50	01	14				P	
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	INJEKTION VON NEUROLYTIKA IN SYMPATISCHE NERVEN	05.32_0	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	INJEKTION VON NEUROLYTIKA IN SYMPATISCHE NERVEN	0	A	N							H	N	129,10	01	14				P	
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA - Drenaggio ecoguidato percutaneo della regione tiroidea. Alcolizzazione noduli tiroidei	ASPIRATION IM BEREICH DER SCHILDDRUESENREGION - Ultraschallgesteuerte perkutane Drainage der Schilddrüsenregion. Alkoholisierung von Schilddrüsenknoten	06.01_2	ASPIRAZIONE CISTI TIROIDEA	ASPIRATION VON SCHILDDRÜSENZYSTENINHALT	2	B	N								N	61,50	03	08				P	
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA - Drenaggio ecoguidato percutaneo della regione tiroidea. Alcolizzazione noduli tiroidei	ASPIRATION IM BEREICH DER SCHILDDRUESENREGION - Ultraschallgesteuerte perkutane Drainage der Schilddrüsenregion. Alkoholisierung von Schilddrüsenknoten	06.01_3	ALCOLIZZAZIONE NODULI TIROIDEI	ALKOHOLABLATION VON SCHILDDRÜSENKNOTEN	3	C	N								N	61,50	03	08				P	
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER SCHILDDRÜSE - Feinnadelbiopsie der Schilddrüse	06.11.1_0	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	PERKUTANE NADELPIKTIION/NADELASPIRATION DER SCHILDDRÜSE	0	A	N								N	43,40	03	09				P	
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER SCHILDDRÜSE - Ultraschallgesteuerte Feinnadelbiopsie der Schilddrüse	06.11.2_2	BIOPSIA TIROIDEA ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE SCHILDDRÜSENBIOPSIE	2	B	N								N	61,50	03	08	09			P	
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER SCHILDDRÜSE - Ultraschallgesteuerte Feinnadelbiopsie der Schilddrüse	06.11.2_3	BIOPSIA SALIVARE ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE BIOPSIE DER SPEICHELDRÜSEN	3	C	N								N	61,50	03	08	09			P	
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	BIOPSIE DER NEBENSCHILDDRÜSEN	06.13_0	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	BIOPSIE DER NEBENSCHILDDRÜSEN	0	A	N							H	N	67,10	03					N	
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE - Incluso: Incisione di accesso palpebrale	INZISION IM BEREICH DES LIDRANDES - Inbegriffen: Inzision eines Lidabszesses	08.01_2	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX	INZISION IM BEREICH DES LIDRANDES - DX	2	B	N				Incluso: Incisione di accesso palpebrale	Inbegriffen: Inzision eines Lidabszesses			N	13,60	16					P	
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE - Incluso: Incisione di accesso palpebrale	INZISION IM BEREICH DES LIDRANDES - Inbegriffen: Inzision eines Lidabszesses	08.01_3	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX	INZISION IM BEREICH DES LIDRANDES - SX	3	C	N				Incluso: Incisione di accesso palpebrale	Inbegriffen: Inzision eines Lidabszesses			N	13,60	16					P	
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	ÖFFNEN EINER TARSORRHAPHIE	08.02_2	APERTURA DI BLEFARORRAFIA DX	ÖFFNEN EINER TARSORRHAPHIE - DX	2	B	N								N	13,60	16					P	
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	ÖFFNEN EINER TARSORRHAPHIE	08.02_3	APERTURA DI BLEFARORRAFIA SX	ÖFFNEN EINER TARSORRHAPHIE - SX	3	C	N								N	13,60	16					P	
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA - Riapertura anchiloblefaron	WEITERE INZISION IM BEREICH DES LIDES - Wiedereröffnung eines Ankyloblepharons	08.09_2	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA PER RIAPERTURA ANCHIOBLEFARON DX	INZISION IM BEREICH DES LIDES ZUR WIEDERERÖFFNUNG EINES ANCHYLOBLEPHARONS - DX	2	B	N								N	13,60	16					N	
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA - Riapertura anchiloblefaron	WEITERE INZISION IM BEREICH DES LIDES - Wiedereröffnung eines Ankyloblepharons	08.09_3	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA PER RIAPERTURA ANCHIOBLEFARON SX	INZISION IM BEREICH DES LIDES ZUR WIEDERERÖFFNUNG EINES ANCHYLOBLEPHARONS - SX	3	C	N								N	13,60	16					N	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	LID-BIOPSIE	08.11_2	BIOPSIA DELLA PALPEBRA DX	LIDBIOPSIE - DX	2	B	N								N	13,60	16					P	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	LID-BIOPSIE	08.11_3	BIOPSIA DELLA PALPEBRA SX	LIDBIOPSIE - SX	3	C	N								N	13,60	16					P	
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	ENTFERNUNG EINES CHALAZIONS	08.21_2	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	EXZISION EINES CHALAZIONS - LID DX	2	B	N								N	27,30	16					P	
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	ENTFERNUNG EINES CHALAZIONS	08.21_3	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	EXZISION EINES CHALAZIONS - LID SX	3	C	N								N	27,30	16					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
08.22	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	08.22_0	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	EXZISION EINER ANDEREN KLEINEN LIDLÄSION	0	A	N								N	27,30	16						P	
08.23	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. Xantelasma	08.23_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE DX	EXZISION EINER GROSSEN LIDLÄSION - DX, NICHT ALLE SCHICHTEN UMFASSEND	2	B	N								N	27,30	16						P	
08.23	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. Xantelasma	08.23_3	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE SX	EXZISION EINER GROSSEN LIDLÄSION - SX, NICHT ALLE SCHICHTEN UMFASSEND	3	C	N								N	27,30	16						P	
08.24	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	08.24_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE DX	EXZISION EINER GROSSEN LIDLÄSION - DX, ALLE SCHICHTEN UMFASSEND	2	B	N								N	45,50	16						P	
08.24	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	08.24_3	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE SX	EXZISION EINER GROSSEN LIDLÄSION - SX, ALLE SCHICHTEN UMFASSEND	3	C	N								N	45,50	16						P	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA - Intervento per blefarocalasi	ABTRAGUNG EINER LIDLÄSION - Eingriff bei Blepharochalasis	08.25_2	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA DX	DESTRUKTION EINER LIDLÄSION - DX	2	B	N								N	34,10	16						P	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA - Intervento per blefarocalasi	ABTRAGUNG EINER LIDLÄSION - Eingriff bei Blepharochalasis	08.25_3	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA SX	DESTRUKTION EINER LIDLÄSION - SX	3	C	N								N	34,10	16						P	
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA. Se eventualmente effettuati sono inclusi, procedure anestesiologiche, 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	08.38_2	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA DX	KORREKTUR EINER LIDRETRAKTION - DX	2	B	N				Se eventualmente effettuati sono inclusi, procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Falls durchgeführt, inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.463,00	16						P	
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA. Se eventualmente effettuati sono inclusi, procedure anestesiologiche, 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	08.38_3	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA SX	KORREKTUR EINER LIDRETRAKTION - SX	3	C	N				Se eventualmente effettuati sono inclusi, procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Falls durchgeführt, inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.463,00	16						P	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT THERMOKOAGULATION	08.41_2	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE DX	KORREKTUROPERATION BEI ENTROPION ODER EKTROPION DURCH THERMOKOAGULATION - DX	2	B	N								N	40,90	16						N	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT THERMOKOAGULATION	08.41_3	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE SX	KORREKTUROPERATION BEI ENTROPION ODER EKTROPION DURCH THERMOKOAGULATION - SX	3	C	N								N	40,90	16						N	
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT NAHT-TECHNIK	08.42_2	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA DX	KORREKTUROPERATION BEI ENTROPION ODER EKTROPION DURCH NAHTVERFAHREN - DX	2	B	N								N	40,90	16						P	
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT NAHT-TECHNIK	08.42_3	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA SX	KORREKTUROPERATION BEI ENTROPION ODER EKTROPION DURCH NAHTVERFAHREN - SX	3	C	N								N	40,90	16						P	
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT KEILEXZISION	08.43_2	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME DX	KORREKTUROPERATION BEI ENTROPION ODER EKTROPION DURCH KEILEXZISION - DX	2	B	N								N	68,20	16						P	
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	ENTROPION-OP ODER EKTROPION-OP MIT KEILEXZISION	08.43_3	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME SX	KORREKTUROPERATION BEI ENTROPION ODER EKTROPION DURCH KEILEXZISION - SX	3	C	N								N	68,20	16						P	
08.44	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	08.44_2	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO DX	KORREKTUROPERATION BEI ENTROPION ODER EKTROPION DURCH LIDPLASTIK MIT FREIEM TRANSPLANTAT ODER LAPPEN - DX	2	B	N							H	N	154,90	16						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
08.44	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	08.44_3	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO SX	KORREKTUROPERATION BEI ENTROPION ODER EKTROPION DURCH LIDPLASTIK MIT FREIEM TRANSPLANTAT ODER LAPPEN - SX	3	C	N							H	N	154,90	16					P	
08.52	BLEFARORRAFIA - Cantorrafia, Tarsorrafia	BLEPHARORRHAPHIE - Kanthorrhaphie, Tarsorrhaphie	08.52_2	BLEFARORRAFIA DX	BLEPHARORRHAPHIE - DX	2	B	N								N	40,90	16					P	
08.52	BLEFARORRAFIA - Cantorrafia, Tarsorrafia	BLEPHARORRHAPHIE - Kanthorrhaphie, Tarsorrhaphie	08.52_3	BLEFARORRAFIA SX	BLEPHARORRHAPHIE - SX	3	C	N								N	40,90	16					P	
08.6	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)	08.6_2	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO DX	LIDPLASTIK MIT LAPPEN ODER FREIEM TRANSPLANTAT - DX	2	B	N			08.44	Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	Ausgenommen: in Zusammenhang mit Entropion- oder Ektropion-OP (08.44)		H	N	309,90	16					P	
08.6	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)	08.6_3	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO SX	LIDPLASTIK MIT LAPPEN ODER FREIEM TRANSPLANTAT - SX	3	C	N			08.44	Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	Ausgenommen: in Zusammenhang mit Entropion- oder Ektropion-OP (08.44)		H	N	309,90	16					P	
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesiologiche, 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	08.72_2	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	PLASTISCHE REKONSTRUKTION DES LIDS, PARTIELLE TIEFE - AUGÉ DX	2	B	N			08.44, 08.6	Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Ausgenommen Codes 08.44 und 08.6. Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.200,00	16					P	
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesiologiche, 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	08.72_3	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	PLASTISCHE REKONSTRUKTION DES LIDS, PARTIELLE TIEFE - AUGÉ SX	3	C	N			08.44, 08.6	Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Ausgenommen Codes 08.44 und 08.6. Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.200,00	16					P	
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesiologiche, 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	08.74_2	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	PLASTISCHE REKONSTRUKTION DES LIDS, VOLLE TIEFE - AUGÉ DX	2	B	N			08.44, 08.6	Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Ausgenommen Codes 08.44 und 08.6. Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.100,00	16					P	
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesiologiche, 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	08.74_3	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	PLASTISCHE REKONSTRUKTION DES LIDS, VOLLE TIEFE - AUGÉ SX	3	C	N			08.44, 08.6	Escluso codici 08.44 e 08.6. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Ausgenommen Codes 08.44 und 08.6. Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.100,00	16					P	
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	VERSORGUNG EINER RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES UND DER BRAUE	08.81_2	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA DX	VERSORGUNG EINER RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES UND DER BRAUE - DX	2	B	N								N	34,10	16					P	
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	VERSORGUNG EINER RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES UND DER BRAUE	08.81_3	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA SX	VERSORGUNG EINER RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES UND DER BRAUE - SX	3	C	N								N	34,10	16					P	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	VERSORGUNG EINER RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES BETREFFEND DIE LIDKANTE, OBERFLÄCHLICH	08.82_2	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	VERSORGUNG EINER OBERFLÄCHLICHEN RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES - AUGÉ DX	2	B	N								N	34,10	16					P	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	VERSORGUNG EINER RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES BETREFFEND DIE LIDKANTE, OBERFLÄCHLICH	08.82_3	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	VERSORGUNG EINER OBERFLÄCHLICHEN RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES - AUGÉ SX	3	C	N								N	34,10	16					P	
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	VERSORGUNG EINER WEITEREN LIDVERLETZUNG, OBERFLÄCHLICH	08.83_2	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE DX	VERSORGUNG EINER ANDEREN OBERFLÄCHLICHEN LIDVERLETZUNG - AUGÉ DX	2	B	N								N	34,10	16					N	
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	VERSORGUNG EINER WEITEREN LIDVERLETZUNG, OBERFLÄCHLICH	08.83_3	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE SX	VERSORGUNG EINER ANDEREN OBERFLÄCHLICHEN LIDVERLETZUNG - AUGÉ SX	3	C	N								N	34,10	16					N	
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	LIDKANTEN-NAHT BEI LIDKANTEN RISS-SCHNITT	08.84_2	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	VERSORGUNG EINER TIEFEN RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES - AUGÉ DX	2	B	N								N	68,20	16					P	
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	LIDKANTEN-NAHT BEI LIDKANTEN RISS-SCHNITT	08.84_3	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	VERSORGUNG EINER TIEFEN RISS - QUETSCHWUNDE DES LIDES - AUGÉ SX	3	C	N								N	68,20	16					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	ELEKTRODEPILATION	08.91_2	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	ELEKTROCHIRURGISCHE EPILATION - LID DX	2	B	N								N	22,70	16					N	
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	ELEKTRODEPILATION	08.91_3	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	ELEKTROCHIRURGISCHE EPILATION - LID SX	3	C	N								N	22,70	16					N	
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	KRYOCHIRURGISCHE EPILATION	08.92_2	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	KRYOCHIRURGISCHE EPILATION - LID DX	2	B	N								N	22,70	16					P	
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	KRYOCHIRURGISCHE EPILATION	08.92_3	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	KRYOCHIRURGISCHE EPILATION - LID SX	3	C	N								N	22,70	16					P	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	INFILTRATION EINES LID-HÄMANGIOMS	08.99.1_2	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX	INFILTRATION EINES LIDHÄMANGIOMS - DX	2	B	N								N	13,60	16					N	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	INFILTRATION EINES LID-HÄMANGIOMS	08.99.1_3	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX	INFILTRATION EINES LIDHÄMANGIOMS - SX	3	C	N								N	13,60	16					N	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	INZISION DER TRÄNENDRÜSE - Inzision einer Zyste der Tränendrüse (mit Drainage)	09.0_2	INCISIONE GHIANDOLA LACRIMALE CON DRENAGGIO-OCCHIO DX	INZISION UND DRAINAGE DER TRÄNENDRÜSE - AUGE DX	2	B	N								N	34,10	16					P	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	INZISION DER TRÄNENDRÜSE - Inzision einer Zyste der Tränendrüse (mit Drainage)	09.0_3	INCISIONE GHIANDOLA LACRIMALE CON DRENAGGIO-OCCHIO SX	INZISION UND DRAINAGE DER TRÄNENDRÜSE - AUGE SX	3	C	N								N	34,10	16					P	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	BIOPSIE DER TRÄNENDRÜSE	09.11_2	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	BIOPSIE DER TRÄNENDRÜSE - AUGE DX	2	B	N								N	56,80	16					P	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	BIOPSIE DER TRÄNENDRÜSE	09.11_3	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	BIOPSIE DER TRÄNENDRÜSE - AUGE SX	3	C	N								N	56,80	16					P	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	BIOPSIE DES TRÄNENSACKES	09.12_2	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	BIOPSIE DES TRÄNENSACKES - AUGE DX	2	B	N								N	40,90	16					P	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	BIOPSIE DES TRÄNENSACKES	09.12_3	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	BIOPSIE DES TRÄNENSACKES - AUGE SX	3	C	N								N	40,90	16					P	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE - Test di Schirmer - Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	WEITERE DIAGNOSTISCHE UNTERSUCHUNGEN DES TRÄNENAPPARATES - Schirmer-Test - Ausgenommen: Dacryozystographie mit Kontrastmittel (87.05), Rx Weichteile des Tränennasenganges	09.19_0	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	WEITERE DIAGNOSTISCHE UNTERSUCHUNGEN DES TRÄNENAPPARATES	0	A	N			87.05	Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	Ausgenommen: Dacryozystographie mit Kontrastmittel (87.05), Rx Weichteile des Tränennasenganges			N	3,60	16					P	
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	ENTFERNUNG EINER LÄSION DER TRÄNENDRÜSE - Ausgenommen: Biopsie der Tränendrüse (09.11)	09.21_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	EXZISION EINER LÄSION DER TRÄNENDRÜSE - AUGE DX	2	B	N			09.11	Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	Ausgenommen: Biopsie der Tränendrüse (09.11)			N	56,80	16					P	
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	ENTFERNUNG EINER LÄSION DER TRÄNENDRÜSE - Ausgenommen: Biopsie der Tränendrüse (09.11)	09.21_3	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	EXZISION EINER LÄSION DER TRÄNENDRÜSE - AUGE SX	3	C	N			09.11	Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	Ausgenommen: Biopsie der Tränendrüse (09.11)			N	56,80	16					P	
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	SONDIERUNG DES TRÄNENPÜNKCHENS	09.41_2	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	SONDIERUNG DES TRÄNENPUNTES - AUGE DX	2	B	N								N	13,60	16					N	
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	SONDIERUNG DES TRÄNENPÜNKCHENS	09.41_3	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	SONDIERUNG DES TRÄNENPÜNKCHENS - AUGE SX	3	C	N								N	13,60	16					N	
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione. (Per ciclo terapeutico)	SONDIERUNG DER TRÄNENKANÄLCHEN - Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung. (Je therapeutischer Zyklus)	09.42_2	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	SONDIERUNG DES TRÄNENKANÄLCHEN - AUGE DX	2	B	N				Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (per ciclo terapeutico)	Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung. (Je therapeutischer Zyklus)			N	15,90	16					P	
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione. (Per ciclo terapeutico)	SONDIERUNG DER TRÄNENKANÄLCHEN - Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung. (Je therapeutischer Zyklus)	09.42_3	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	SONDIERUNG DES TRÄNENKANÄLCHEN - AUGE SX	3	C	N				Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (per ciclo terapeutico)	Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung. (Je therapeutischer Zyklus)			N	15,90	16					P	
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	SONDIERUNG DES TRÄNEN-NASEN-GANGES - Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung (je therapeutischer Zyklus)	09.43_2	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE DX	SONDIERUNG DES TRÄNEN-NASEN-GANGES - DX	2	B	N				Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (per ciclo terapeutico)	Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung. (Je therapeutischer Zyklus)			N	56,80	16					P	
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	SONDIERUNG DES TRÄNEN-NASEN-GANGES - Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung (je therapeutischer Zyklus)	09.43_3	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE SX	SONDIERUNG DES TRÄNEN-NASEN-GANGES - SX	3	C	N				Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (per ciclo terapeutico)	Inbegriffen: Entfernung von Konkrement, Erweiterung. (Je therapeutischer Zyklus)			N	56,80	16					P	
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	INZISION DES TRÄNENPÜNKCHENS	09.51_2	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	INZISION DES TRÄNENPÜNKCHENS - AUGE DX	2	B	N								N	34,10	16					P	
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	INZISION DES TRÄNENPÜNKCHENS	09.51_3	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	INZISION DES TRÄNENPÜNKCHENS - AUGE SX	3	C	N								N	34,10	16					P	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	INZISION DES TRÄNENKANÄLCHENS	09.52_2	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	INZISION DES TRÄNENKANALS - AUGE DX	2	B	N								N	34,10	16					N	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	INZISION DES TRÄNENKANÄLCHENS	09.52_3	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	INZISION DES TRÄNENKANALS - AUGE SX	3	C	N								N	34,10	16					N	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	INZISION DES TRÄNENSACKES	09.53_2	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	INZISION DES TRÄNENSACKES - AUGE DX	2	B	N								N	34,10	16					P	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	INZISION DES TRÄNENSACKES	09.53_3	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	INZISION DES TRÄNENSACKES - AUGE SX	3	C	N								N	34,10	16					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI - Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	WEITERE INZISION AN DEN ABLEITENDEN TRÄNENWEGEN - Inzision (Drainage) des Tränennasenganges NNB	09.59_2	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO DX	WEITERE INZISION AN DEN ABLEITENDEN TRÄNENWEGEN - AUGE DX	2	B	N								N	34,10	16					N	
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI - Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	WEITERE INZISION AN DEN ABLEITENDEN TRÄNENWEGEN - Inzision (Drainage) des Tränennasenganges NNB	09.59_3	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO SX	WEITERE INZISION AN DEN ABLEITENDEN TRÄNENWEGEN - AUGE SX	3	C	N								N	34,10	16					N	
09.6	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)	09.6_2	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO DX	EXZISION DES TRÄNENSACKES UND DER ABLEITENDEN TRÄNENWEGE - AUGE DX	2	B	N			09.12	Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	Ausgenommen: Biopsie des Tränensackes (09.12)		H	N	258,20	16					N	
09.6	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)	09.6_3	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO SX	EXZISION DES TRÄNENSACKES UND DER ABLEITENDEN TRÄNENWEGE - AUGE SX	3	C	N			09.12	Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	Ausgenommen: Biopsie des Tränensackes (09.12)		H	N	258,20	16					N	
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	KORREKTUR DER EVERSION DES TRÄNENPÜNKCHENS	09.71_2	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	KORREKTUR DER EVERSION DES TRÄNENPÜNKCHENS - AUGE DX	2	B	N								N	56,80	16					N	
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	KORREKTUR DER EVERSION DES TRÄNENPÜNKCHENS	09.71_3	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	KORREKTUR DER EVERSION DES TRÄNENPÜNKCHENS - AUGE SX	3	C	N								N	56,80	16					N	
09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	REKONSTRUKTION DER TRÄNENKANÄLCHEN	09.73_2	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	REKONSTRUKTION DER TRÄNENKANÄLCHEN - AUGE DX	2	B	N							H	N	206,60	16					P	
09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	REKONSTRUKTION DER TRÄNENKANÄLCHEN	09.73_3	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	REKONSTRUKTION DER TRÄNENKANÄLCHEN - AUGE SX	3	C	N							H	N	206,60	16					P	
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	BINDEHAUT-BIOPSIE	10.21_2	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	BINDEHAUTBIOPSIE - AUGE DX	2	B	N								N	15,90	16					P	
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	BINDEHAUT-BIOPSIE	10.21_3	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	BINDEHAUTBIOPSIE - AUGE SX	3	C	N								N	15,90	16					P	
10.31	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)	10.31_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	EXZISION VON BINDEHAUTLÄSIONEN ODER BINDEHAUTGEWEBE - AUGE DX	2	B	N				Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	Ausgenommen: Bindehaut-Biopsie (10.21)			N	27,30	16					P	
10.31	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)	10.31_3	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	EXZISION VON BINDEHAUTLÄSIONEN ODER BINDEHAUTGEWEBE - AUGE SX	3	C	N				Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	Ausgenommen: Bindehaut-Biopsie (10.21)			N	27,30	16					P	
10.32	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)	10.32_2	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	DESTRUKTION VON BINDEHAUTLÄSIONEN - AUGE DX	2	B	N			10.31, 08.41	Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	Ausgenommen: Entfernung eines Bindehaut - Tumors (10.31), Entropion-Thermokoagulation (08.41)			N	27,30	16					P	
10.32	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)	10.32_3	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	DESTRUKTION VON BINDEHAUTLÄSIONEN - AUGE SX	3	C	N			10.31, 08.41	Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	Ausgenommen: Entfernung eines Bindehaut - Tumors (10.31), Entropion-Thermokoagulation (08.41)			N	27,30	16					P	
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - Rimozione di follicoli di tracoma	WEITERE EINGRIFFE ZUR ENTFERNUNG VON BINDEHAUT - Entfernung von follikulären Veränderungen bei Trachom	10.33_2	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	ANDERE DESTRUKTIVE EINGRIFFE AN DER BINDEHAUT - AUGE DX	2	B	N								N	27,30	16					N	
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - Rimozione di follicoli di tracoma	WEITERE EINGRIFFE ZUR ENTFERNUNG VON BINDEHAUT - Entfernung von follikulären Veränderungen bei Trachom	10.33_3	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	ANDERE DESTRUKTIVE EINGRIFFE AN DER BINDEHAUT - AUGE SX	3	C	N								N	27,30	16					N	
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	BINDEHAUT-PLASTIK	10.4_2	CONGIUNTIVOPLASTICA - OCCHIO DX	BINDEHAUTPLASTIK - AUGE DX	2	B	N								N	90,90	16					P	
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	BINDEHAUT-PLASTIK	10.4_3	CONGIUNTIVOPLASTICA - OCCHIO SX	BINDEHAUTPLASTIK - AUGE SX	3	C	N								N	90,90	16					P	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	BINDEHAUT-NAHT NACH VERLETZUNG	10.6_2	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	BINDEHAUTNAHT NACH VERLETZUNG - AUGE DX	2	B	N								N	45,50	16					P	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	BINDEHAUT-NAHT NACH VERLETZUNG	10.6_3	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	BINDEHAUTNAHT NACH VERLETZUNG - AUGE SX	3	C	N								N	45,50	16					P	
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	SUBCONJUNCTIVALE INJEKTION	10.91_2	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO DX	SUBKONJUNKTIVALE INJEKTION - AUGE DX	2	B	N								N	11,40	16					P	
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	SUBCONJUNCTIVALE INJEKTION	10.91_3	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO SX	SUBKONJUNKTIVALE INJEKTION - AUGE SX	3	C	N								N	11,40	16					P	
100.10	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)	100.10_0	CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI di cui alla tab.A del D.M. 18.02.82	ZEUGNISSE FÜR WETTKAMPFSPORT gemäß Tab. A M.D. vom 18.02.82	0	A	2				Incluso: visita medica, esame delle urine, ECG	Inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, Elektrokardiogramm			A	25,80	26					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO		
100.11	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 WETTKAMPFSPO RT zugehörig der Tab.B M.D. vom 18.02.82 (inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, einfache Spirometrie, Elektrokardiogramm mit Stufen - Belastungstest nach Master)	100.11_0	CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI di cui alla tab.B del D.M. 18.02.82	ZEUGNISSE FÜR WETTKAMPFSPO RT gemäß Tab. B M.D. vom 18.02.82	0	A	2				Incluso: visita medica, esame delle urine, spirometria semplice, elettrocardiogramma con test da sforzo dei due gradini di Master	Inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, einfache Spirometrie, Elektrokardiogramm mit Stufen -Belastungstest nach Master			A	51,70	26						P		
100.12	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 WETTKAMPFSPO RT zugehörig der Tab.B M.D. vom 18.02.82 MIT FAHRRADERGOMETERTEST (inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, einfache Spirometrie, Elektrokardiogramm mit Fahrradergometertest)	100.12_0	CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI di cui alla tab.B del D.M. 18.02.82 CON TEST DA SFORZO CARDIOVASCOLARE CON CICLOERGOMETRO	ZEUGNISSE FÜR WETTKAMPFSPO RT gemäß Tab.B M.D. vom 18.02.82 MIT FAHRRADERGOMETERTEST	0	A	2				Incluso: visita medica, esame delle urine, spirometria semplice, elettrocardiogramma con test da sforzo con cicloergometro	Inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, einfache Spirometrie, Elektrokardiogramm mit Fahrradergometertest			A	62,00	26							P	
100.13	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)	100.13_0	TEST DI VALUTAZIONE FUNZIONALE CON CICLOERGOMETRO (O CON PEDANA MOBILE O CON CARDIOFREQUENZIMETRO) CON CURVA DEL LATTATO	LEISTUNGSDIAGNOSTISCHE R TEST MIT FAHRRADERGOMETRIE (ODER MIT LAUFBAND ODER MIT PULSUHR) MIT LAKTATLEISTUNGSKURVE	0	A	2				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	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			A	83,70	26							P	
100.14	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 aerob und anaerober Kapazität, Berechnung der aeroben und anaeroben Schwelle, abschließende Beurteilung mit individuellen Trainingshinweisen)	100.14_0	TEST DI VALUTAZIONE FUNZIONALE CON CICLOERGOMETRO (O CON PEDANA MOBILE O CON CARDIOFREQUENZIMETRO) CON MISURAZIONE DIRETTA DEL CONSUMO DI OSSIGENO	LEISTUNGSDIAGNOSTISCHE R TEST MIT FAHRRADERGOMETRIE (ODER MIT LAUFBAND ODER MIT PULSUHR) MIT DIREKTER MESSUNG DER ATEMGASE	0	A	2				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	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 aerob und anaerober Kapazität, Berechnung der aeroben und anaeroben Schwelle, abschließende Beurteilung mit individuellen Trainingshinweisen			A	83,70	26							P	
100.15	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)	100.15_0	CHECK UP MEDICO SPORTIVO	SPORTMEDIZINISCHER CHECK UP	0	A	2				Incluso: visita medica, esame urine, spirometria semplice, elettrocardiogramma con test da sforzo al cicloergometro, relazione conclusiva	Inbegriffen: ärztliche Visite, Harnuntersuchung, einfache Spirometrie, Elektrokardiogramm mit Fahrradergometrie, Abschlussbericht			A	67,10	26							P	
100.16	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	100.16_0	TEST DI VALUTAZIONE FUNZIONALE CON CICLOERGOMETRO (O CON PEDANA MOBILE O CON CARDIOFREQUENZIMETRO) CON MISURAZIONE DIRETTA DEL CONSUMO DI OSSIGENO E CURVA DEL LATTATO	LEISTUNGSDIAGNOSTISCHE R TEST MIT FAHRRADERGOMETRIE (ODER MIT LAUFBAND ODER MIT PULSUHR) MIT DIREKTER MESSUNG DER ATEMGASE UND MIT LAKTATLEISTUNGSKURVE	0	A	2								A	103,30	26							P	
100.17	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, Muskelplastizität, laktazider und alaktazider Kraft und - Kapazität)	100.17_0	JUMP - TEST	JUMP - TEST	0	A	2								I	36,20	26							P	
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	VERLAGERUNG EINES PTERYGIUMS	11.31_2	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	VERLAGERUNG EINES PTERYGIUMS - AUG E DX	2	B	N								N	56,80	16							P	
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	VERLAGERUNG EINES PTERYGIUMS	11.31_3	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	VERLAGERUNG EINES PTERYGIUMS - AUG E SX	3	C	N								N	56,80	16							P	
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	ENTFERNUNG EINES PTERYGIUMS MIT HORNHAUTTRANSPLANTATION	11.32_2	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO DX	PTERYGIUMEXZISION MIT HORNHAUTTRANSPLANTATI ON - AUG E DX	2	B	N								N	90,90	16							P	
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	ENTFERNUNG EINES PTERYGIUMS MIT HORNHAUTTRANSPLANTATION	11.32_3	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO SX	PTERYGIUMEXZISION MIT HORNHAUTTRANSPLANTATI ON - AUG E SX	3	C	N								N	90,90	16							P	
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	WEITERE ENTFERNUNG EINES PTERYGIUMS	11.39_2	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	ANDERE PTERYGIUMEXZISION - AUG E DX	2	B	N								N	56,80	16							P	
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	WEITERE ENTFERNUNG EINES PTERYGIUMS	11.39_3	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	ANDERE PTERYGIUMEXZISION - AUG E SX	3	C	N								N	56,80	16							P	
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	THERMOKOAGULATION VON LÄSIONEN DER HORNHAUT	11.42_2	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	THERMOKOAGULATION VON HORNHAUTLÄSIONEN - AUG E DX	2	B	N								N	22,70	16							N	
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	THERMOKOAGULATION VON LÄSIONEN DER HORNHAUT	11.42_3	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	THERMOKOAGULATION VON HORNHAUTLÄSIONEN - AUG E SX	3	C	N								N	22,70	16							N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	KRYOTHERAPIE VON HORNHAUTLÄSIONEN	11.43_2	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	KRYOTHERAPIE VON HORNHAUTLÄSIONEN - AUGE DX	2	B	N								N	28,40	16					P	
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	KRYOTHERAPIE VON HORNHAUTLÄSIONEN	11.43_3	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	KRYOTHERAPIE VON HORNHAUTLÄSIONEN - AUGE SX	3	C	N								N	28,40	16					P	
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	LIMBUSPARALLELE HORNHAUT-INZISIONEN	11.75.1_2	CHERATOTOMIA ARCIFORME - OCCHIO DX	LIMBUSPARALLELE HORNHAUTINZISION - AUGE DX	2	B	N								N	289,20	16					P	
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	LIMBUSPARALLELE HORNHAUT-INZISIONEN	11.75.1_3	CHERATOTOMIA ARCIFORME - OCCHIO SX	LIMBUSPARALLELE HORNHAUTINZISION - AUGE SX	3	C	N								N	289,20	16					P	
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	TÄTOWIERUNG DER HORNHAUT	11.91_2	TATUAGGIO DELLA CORNEA - OCCHIO DX	HORNHAUTTÄTOWIERUNG - AUGE DX	2	B	N								N	34,10	16					N	
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	TÄTOWIERUNG DER HORNHAUT	11.91_3	TATUAGGIO DELLA CORNEA - OCCHIO SX	HORNHAUTTÄTOWIERUNG - AUGE SX	3	C	N								N	34,10	16					N	
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	THERAPEUTISCHE KONTAKTLINSE	11.99.1_2	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO - OCCHIO DX	THERAPEUTISCHE KONTAKTLINSE - AUGE DX	2	B	N								N	15,90	16					N	
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	THERAPEUTISCHE KONTAKTLINSE	11.99.1_3	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO - OCCHIO SX	THERAPEUTISCHE KONTAKTLINSE - AUGE SX	3	C	N								N	15,90	16					N	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE - Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio	REFRAKTIVE CHIRURGIE - Mit Excimer- oder Holmium-Laser	11.99.2_2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE (CON LASER A ECCIMERI (PRK) O CON LASER AD OLMIO - OCCHIO DX	REFRAKTIVE CHIRURGIE MIT EXCIMER- ODER HOLMIUM-LASER (PRK) - AUGE DX	2	B	N								N	79,50	16					P	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE - Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio	REFRAKTIVE CHIRURGIE - Mit Excimer- oder Holmium-Laser	11.99.2_3	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE (CON LASER A ECCIMERI (PRK) O CON LASER AD OLMIO - OCCHIO SX	REFRAKTIVE CHIRURGIE MIT EXCIMER- ODER HOLMIUM-LASER (PRK) - AUGE SX	3	C	N								N	79,50	16					P	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI - Con laser a eccimeri (PTK)	KORREKTUR VON HORNHAUT-VERÄNDERUNGEN - Mit Excimer-Laser	11.99.3_2	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK) - OCCHIO DX	KORREKTUR VON HORNHAUT-VERÄNDERUNGEN MIT EXCIMER-LASER (PTK) - AUGE DX	2	B	N								N	79,50	16					P	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI - Con laser a eccimeri (PTK)	KORREKTUR VON HORNHAUT-VERÄNDERUNGEN - Mit Excimer-Laser	11.99.3_3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK) - OCCHIO SX	KORREKTUR VON HORNHAUT-VERÄNDERUNGEN MIT EXCIMER-LASER (PTK) - AUGE SX	3	C	N								N	79,50	16					P	
11.99.5	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	11.99.5_2	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE] - OCCHIO DX	HORNHAUT-CROSSLINKING - AUGE DX	2	B	N				Incluso: visita preintervento ed esami preoperatori di arruolamento, intervento, visite di controllo entro 12 mesi	Inbegriffen: anästhesiologische präop. Visite, präoperative Untersuchungen und Eignungstests, Operation, Kontrollvisite innerhalb 12 Monaten		H	A	1.800,00	16					P	
11.99.5	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	11.99.5_3	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE] - OCCHIO SX	HORNHAUT-CROSSLINKING - AUGE SX	3	C	N				Incluso: visita preintervento ed esami preoperatori di arruolamento, intervento, visite di controllo entro 12 mesi	Inbegriffen: anästhesiologische präop. Visite, präoperative Untersuchungen und Eignungstests, Operation, Kontrollvisite innerhalb 12 Monaten		H	A	1.800,00	16					P	
12.14	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)	12.14_2	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	YAG-LASER-IRIDEKTOMIE - AUGE DX	2	B	N			13.64, 12.41	Escluso: Capsulotomia Yag-leser per cataratta secondaria (13.64), iridotomia laser (12.41)	Ausgenommen: Iridektomie bei Katarakt-OP (13.64), Entfernung Läsion (12.41)			N	90,90	16					P	
12.14	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)	12.14_3	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	YAG-LASER-IRIDEKTOMIE - AUGE SX	3	C	N			13.64, 12.41	Escluso: Capsulotomia Yag-leser per cataratta secondaria (13.64), iridotomia laser (12.41)	Ausgenommen: Iridektomie bei Katarakt-OP (13.64), Entfernung Läsion (12.41)			N	90,90	16					P	
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	ENTFERNUNG EINER LÄSION IM BEREICH DES VORDEREN AUGENABSCHNITTES, NNB	12.40_2	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS - OCCHIO DX	EXZISION EINER LÄSION IM BEREICH DES VORDEREN AUGENABSCHNITTES - AUGE DX	2	B	N								N	113,60	16					N	
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	ENTFERNUNG EINER LÄSION IM BEREICH DES VORDEREN AUGENABSCHNITTES, NNB	12.40_3	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS - OCCHIO SX	EXZISION EINER LÄSION IM BEREICH DES VORDEREN AUGENABSCHNITTES - AUGE SX	3	C	N								N	113,60	16					N	
12.41	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	12.41_2	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSIONALE - OCCHIO DX	DESTRUKTION VON IRISLÄSIONEN OHNE EXZISION - AUGE DX	2	B	N								N	90,90	16					P	
12.41	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	12.41_3	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSIONALE - OCCHIO SX	DESTRUKTION VON IRISLÄSIONEN OHNE EXZISION - AUGE SX	3	C	N								N	90,90	16					P	
12.72	CICLOCRIOTERAPIA	ZYKLOKRYOTHERAPIE	12.72_2	CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO DX	ZYKLOKRYOTHERAPIE - AUGE DX	2	B	N								N	90,90	16					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO		
12.72	CICLOCRIOTERAPIA	ZYKLOKRYOTHERAPIE	12.72_3	CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO SX	ZYKLOKRYOTHERAPIE - AUGESX	3	C	N								N	90,90	16						P		
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	ZYKLOFOTOKOAGULATION	12.73_2	CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO DX	ZYKLOFOTOKOAGULATION - AUGESX	2	B	N								N	90,90	16						P		
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	ZYKLOFOTOKOAGULATION	12.73_3	CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO SX	ZYKLOFOTOKOAGULATION - AUGESX	3	C	N								N	90,90	16						P		
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE - Paracentesi della camera anteriore	SPÜLUNG DER VORDEREN AUGENKAMMER - Parazentese der vorderen Augenkammer	12.91_2	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO DX	PARAZENTESE DER VORDERKAMMER - AUGESX	2	B	N								N	27,30	16						P		
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE - Paracentesi della camera anteriore	SPÜLUNG DER VORDEREN AUGENKAMMER - Parazentese der vorderen Augenkammer	12.91_3	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO SX	PARAZENTESE DER VORDERKAMMER - AUGESX	3	C	N								N	27,30	16						P		
12.92.1	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. ImTarif sind die Kosten des Medikaments nicht inbegriffen	12.92.1_2	INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	INTRAVITREALE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN - AUGESX	2	B	N				Incluso: esami preoperatori di arruolamento, intervento, OCT, visita di controllo. La tariffa non include il costo del farmaco	Inbegriffen: präoperative Untersuchungen und Eignungstests, Operation, OCT, Kontrollvisite. ImTarif sind die Kosten des Medikaments nicht inbegriffen			H	A	250,00	16						P	
12.92.1	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. ImTarif sind die Kosten des Medikaments nicht inbegriffen	12.92.1_3	INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	INTRAVITREALE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN - AUGESX	3	C	N				Incluso: esami preoperatori di arruolamento, intervento, OCT, visita di controllo. La tariffa non include il costo del farmaco	Inbegriffen: präoperative Untersuchungen und Eignungstests, Operation, OCT, Kontrollvisite. ImTarif sind die Kosten des Medikaments nicht inbegriffen			H	A	250,00	16						P	
13.19.1	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE - Incluso: visita pre intervento, intervento, visite di controllo entro 14 giorni, biometria	KATARAKT OPERATION MIT ODER OHNE IMPLANTATION EINER INTRAOKULARLINSE - Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Linsenimplantation, Kontrollvisiten innerhalb 14 Tagen, Biometrie	13.19.1_2	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE - OCCHIO DX	KATARAKT-OPERATION MIT UND OHNE INTRAOKULARLINSEN-IMPLANTATION - AUGESX	2	B	N				Incluso: visita pre intervento, intervento, visite di controllo entro 14 giorni, biometria	Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Linsenimplantation, Kontrollvisiten innerhalb 14 Tagen, Biometrie			H	A	1.100,00	16						P	
13.19.1	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE - Incluso: visita pre intervento, intervento, visite di controllo entro 14 giorni, biometria	KATARAKT OPERATION MIT ODER OHNE IMPLANTATION EINER INTRAOKULARLINSE - Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Linsenimplantation, Kontrollvisiten innerhalb 14 Tagen, Biometrie	13.19.1_3	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE - OCCHIO SX	KATARAKT-OPERATION MIT UND OHNE INTRAOKULARLINSEN-IMPLANTATION - AUGESX	3	C	N				Incluso: visita pre intervento, intervento, visite di controllo entro 14 giorni, biometria	Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Linsenimplantation, Kontrollvisiten innerhalb 14 Tagen, Biometrie			H	A	1.100,00	16						P	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	YAG-LASER-KAPSULOTOMIE NACH CATARACTA SECUNDARIA - Trennung der Sekundärmembran (nach Katarakt)	13.64_2	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	YAG-LASER-KAPSULOTOMIE BEI NACHSTAR - AUGESX	2	B	N								N	79,50	16						P		
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	YAG-LASER-KAPSULOTOMIE NACH CATARACTA SECUNDARIA - Trennung der Sekundärmembran (nach Katarakt)	13.64_3	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	YAG-LASER-KAPSULOTOMIE BEI NACHSTAR - AUGESX	3	C	N								N	79,50	16						P		
13.70.1	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	13.70.1_2	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO - OCCHIO DX	REFRAKTIVE LINSENIMPLANTATION - AUGESX	2	B	N				Incluso: visita pre intervento, intervento, visita di controllo, biometria *= Le condizioni per l'erogazione della chirurgia refrattiva a carico del SSP sono stabilite nei LEA provinciali, delibera della G.P. nr. 1034 del 14.6.2010, Allegato B	Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Linsenimplantation, Kontrollvisite, Biometrie *= Die Erbringungsbedingungen für die refraktive Chirurgie zu Lasten des Landesgesundheitsdienstes sind in den landesweiten wesentlichen Betreuungsstandards festgelegt (Landesbeschluss Nr. 1034 vom 14.6.2010, Anlage B)			*H	A	1.270,00	16						P	
13.70.1	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	13.70.1_3	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO - OCCHIO SX	REFRAKTIVE LINSENIMPLANTATION - AUGESX	3	C	N				Incluso: visita pre intervento, intervento, visita di controllo, biometria *= Le condizioni per l'erogazione della chirurgia refrattiva a carico del SSP sono stabilite nei LEA provinciali, delibera della G.P. nr. 1034 del 14.6.2010, Allegato B	Inbegriffen: präoperative Untersuchung, Linsenimplantation, Kontrollvisite, Biometrie *= Die Erbringungsbedingungen für die refraktive Chirurgie zu Lasten des Landesgesundheitsdienstes sind in den landesweiten wesentlichen Betreuungsstandards festgelegt (Landesbeschluss Nr. 1034 vom 14.6.2010, Anlage B)			*H	A	1.270,00	16						P	
13.71	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.	13.71_2	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO DX	EINSETZEN EINER INTRAOKULARLINSE BEI KATARAKTEXTRAKTION, EINZEITIG - AUGESX	2	B	N				Incluso visita pre intervento e visita di controllo. Biometria.	Inbegriffen: präoperative und Kontrollvisite. Biometrie.			H	A	1.379,00	16						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
13.71	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.	13.71_3	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO SX	EINSETZEN EINER INTRAOKULARLINSE BEI KATARAKTEXTRAKTION, EINZEITIG - AUGÉ SX	3	C	N				Incluso visita pre intervento e visita di controllo. Biometria.	Inbegriffen: präoperative und Kontrollvisite. Biometrie.		H	A	1.379,00	16						P	
13.72	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	13.72_2	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO DX	SEKUNDÄRES EINSETZEN EINER INTRAOKULARLINSE - AUGÉ DX	2	B	N				Incluso visita preintervento, applicazione di lenti a contatto terapeutiche e visite di controllo entro 14 giorni. Biometria	Inbegriffen: präoperative Visite, therapeutische Kontaktlinse und Kontrollvisiten innerhalb 14 Tagen. Biometrie		H	A	1.296,40	16						P	
13.72	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	13.72_3	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO SX	SEKUNDÄRES EINSETZEN EINER INTRAOKULARLINSE - AUGÉ SX	3	C	N				Incluso visita preintervento, applicazione di lenti a contatto terapeutiche e visite di controllo entro 14 giorni. Biometria	Inbegriffen: präoperative Visite, therapeutische Kontaktlinse und Kontrollvisiten innerhalb 14 Tagen. Biometrie		H	A	1.296,40	16						P	
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO. Incluso visita preintervento e visita di controllo. Biometria.	ENTFERNEN EINER INTRAOKULARLINSE - Inbegriffen: präoperative- und Kontrollvisite. Biometrie.	13.8_2	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO DX	ENTFERNEN EINER INTRAOKULARLINSE - AUGÉ DX	2	B	N				Incluso visita preintervento e visita di controllo. Biometria.	Inbegriffen: präoperative- und Kontrollvisite. Biometrie.		H	A	1.068,10	16						P	
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO. Incluso visita preintervento e visita di controllo. Biometria.	ENTFERNEN EINER INTRAOKULARLINSE - Inbegriffen: präoperative- und Kontrollvisite. Biometrie.	13.8_3	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO SX	ENTFERNEN EINER INTRAOKULARLINSE - AUGÉ SX	3	C	N				Incluso visita preintervento e visita di controllo. Biometria.	Inbegriffen: präoperative- und Kontrollvisite. Biometrie.		H	A	1.068,10	16						P	
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	BEHANDLUNG EINER LÄSION DER CHORIORETINA MIT KRYOTHERAPIE	14.22_2	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO DX	DESTRUKTION VON LÄSIONEN AN RETINA UND CHOROIDEA DURCH KRYOTHERAPIE - AUGÉ DX	2	B	N								N		56,80	16					P	
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	BEHANDLUNG EINER LÄSION DER CHORIORETINA MIT KRYOTHERAPIE	14.22_3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO SX	DESTRUKTION VON LÄSIONEN AN RETINA UND CHOROIDEA DURCH KRYOTHERAPIE - AUGÉ SX	3	C	N								N		56,80	16					P	
14.24.1	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	14.24.1_2	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA - OCCHIO DX	PHOTODYNAMISCHE LASERTHERAPIE MIT VERTEPORFIN ZUR BEHANDLUNG VON NETZHAUTLÄSIONEN - AUGÉ DX	2	B	N				Incluso costo del farmaco Degenerazione maculare legata all'età o miopica. Non più di 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. R= ospedale di Bolzano	Die Kosten der Pharmaka sind inbegriffen Makuladegeneration vom Alter oder Kurzsichtigkeit abhängig: höchstens 3 Bahandlungen pro Jahr und Auge. R= Krankenhaus Bozen		HR	I	1.500,00	16						P	
14.24.1	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	14.24.1_3	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA - OCCHIO SX	PHOTODYNAMISCHE LASERTHERAPIE MIT VERTEPORFIN ZUR BEHANDLUNG VON NETZHAUTLÄSIONEN - AUGÉ SX	3	C	N				Incluso costo del farmaco Degenerazione maculare legata all'età o miopica. Non più di 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. R= ospedale di Bolzano	Die Kosten der Pharmaka sind inbegriffen Makuladegeneration vom Alter oder Kurzsichtigkeit abhängig: höchstens 3 Bahandlungen pro Jahr und Auge. R= Krankenhaus Bozen		HR	I	1.500,00	16						P	
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	BEHANDLUNG EINES NETZHAUTRISSSES MIT DIATHERMIE	14.31_2	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA - OCCHIO DX	BEHANDLUNG EINES NETZHAUTRISSSES MIT DIATHERMIE - AUGÉ DX	2	B	N								N		56,80	16					N	
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	BEHANDLUNG EINES NETZHAUTRISSSES MIT DIATHERMIE	14.31_3	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA - OCCHIO SX	BEHANDLUNG EINES NETZHAUTRISSSES MIT DIATHERMIE - AUGÉ SX	3	C	N								N		56,80	16					N	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	KRYOTHERAPIE EINES NETZHAUTRISSSES	14.32_2	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO DX	KRYOTHERAPIE EINES NETZHAUTRISSSES - AUGÉ DX	2	B	N								N		56,80	16					P	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	KRYOTHERAPIE EINES NETZHAUTRISSSES	14.32_3	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO SX	KRYOTHERAPIE EINES NETZHAUTRISSSES - AUGÉ SX	3	C	N								N		56,80	16					P	
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	BEHANDLUNG EINER NETZHAUTABLÖSUNG DURCH PHOTOKOAGULATION MIT XENON-(LASER)	14.33_1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER) - OCCHIO DX	PHOTOKOAGULATION EINES NETZHAUTRISSSES MIT XENON(LASER) - AUGÉ DX	2	B	N								N		56,80	16					P	
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	BEHANDLUNG EINER NETZHAUTABLÖSUNG DURCH PHOTOKOAGULATION MIT XENON-(LASER)	14.33_2	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER) - OCCHIO SX	PHOTOKOAGULATION EINES NETZHAUTRISSSES MIT XENON(LASER) - AUGÉ SX	3	C	N								N		56,80	16					P	
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	BEHANDLUNG EINER NETZHAUTABLÖSUNG DURCH PHOTOKOAGULATION MIT ARGON-(LASER)	14.34_2	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	PHOTOKOAGULATION EINES NETZHAUTRISSSES MIT ARGON(LASER) - AUGÉ DX	2	B	N								N		56,80	16					P	
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	BEHANDLUNG EINER NETZHAUTABLÖSUNG DURCH PHOTOKOAGULATION MIT ARGON-(LASER)	14.34_3	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	PHOTOKOAGULATION EINES NETZHAUTRISSSES MIT ARGON(LASER) - AUGÉ SX	3	C	N								N		56,80	16					P	
14.35	ARGON LASER TRABECULOPLASTICA (ALT)	ARGON - LASER - TRABEKULOPLASTIK (ALT)	14.35_2	ARGON LASER TRABECULOPLASTICA (ALT) - OCCHIO DX	ARGON-LASER-TRABEKULOPLASTIK (ALT) - AUGÉ DX	2	B	N								I		93,00	16					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
14.35	ARGON LASER TRABECULOPLASTICA (ALT)	ARGON - LASER - TRABEKULOPLASTIK (ALT)	14.35_3	ARGON LASER TRABECULOPLASTICA (ALT) - OCCHIO SX	ARGON-LASER- TRABEKULOPLASTIK (ALT) - AUGE SX	3	C	N								I	93,00	16					P	
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	PNEUMORETINOPEXIE	14.59.1_2	PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO DX	PNEUMORETINOPEXIE- AUGE DX	2	B	N								N	27,30	16					P	
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	PNEUMORETINOPEXIE	14.59.1_3	PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO SX	PNEUMORETINOPEXIE - AUGE SX	3	C	N								N	27,30	16					P	
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	ORBITA- NADELBIOPSIE	16.22_2	AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO DX	ORBITA-NADELBIOPSIE - AUGE DX	2	B	N								N	45,50	16					P	
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	ORBITA- NADELBIOPSIE	16.22_3	AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO SX	ORBITA-NADELBIOPSIE - AUGE SX	3	C	N								N	45,50	16					P	
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare	RETROBULBÄRE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN - Ausgenommen: Injektion von Kontrastmittel für Rx-Untersuchung, optico-ziliare Injektion	16.91_2	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	RETROBULBÄRE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN - AUGE DX	2	B	N				Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare	Ausgenommen: Injektion von Kontrastmittel für Rx-Untersuchung, optico-ziliare Injektion		H	N	36,20	16					P	
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare	RETROBULBÄRE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN - Ausgenommen: Injektion von Kontrastmittel für Rx-Untersuchung, optico-ziliare Injektion	16.91_3	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	RETROBULBÄRE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN - AUGE SX	3	C	N				Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare	Ausgenommen: Injektion von Kontrastmittel für Rx-Untersuchung, optico-ziliare Injektion		H	N	36,20	16					P	
18.02	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)	18.02_2	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE - ORECCHIO DX	INZISION AM ÄUSSEREN GEHÖRGANG UND AN DER OHRMUSCHEL - OHR DX	2	B	N			98.11	Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	Ausgenommen: Fremdkörperentfernung am Gehörgang (98.11)			N	11,40	21					P	
18.02	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)	18.02_3	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE - ORECCHIO SX	INZISION AM ÄUSSEREN GEHÖRGANG UND AN DER OHRMUSCHEL - OHR SX	3	C	N			98.11	Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	Ausgenommen: Fremdkörperentfernung am Gehörgang (98.11)			N	11,40	21					P	
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	BIOPSIE AM ÄUßEREN OHR	18.12_2	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	BIOPSIE AM ÄUSSEREN OHR - DX	2	B	N								N	12,80	21					P	
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	BIOPSIE AM ÄUßEREN OHR	18.12_3	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	BIOPSIE AM ÄUSSEREN OHR - SX	3	C	N								N	12,80	21					P	
18.29	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. Kürettage. Elektrokoagulation. Entfernung von: kleinen angeborenen Mißbildungen präaurikuläre, Polypen, Zysten - Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)	18.29_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	EXZISION ODER DESTRUKTION VON LÄSIONEN DES ÄUSSEREN OHRES - DX	2	B	N			18.12, 96.52	Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)	Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)			N	14,20	21					P	
18.29	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. Kürettage. Elektrokoagulation. Entfernung von: kleinen angeborenen Mißbildungen präaurikuläre, Polypen, Zysten - Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)	18.29_3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	EXZISION ODER DESTRUKTION VON LÄSIONEN DES ÄUSSEREN OHRES - SX	3	C	N			18.12, 96.52	Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)	Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)			N	14,20	21					P	
18.29	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. Kürettage. Elektrokoagulation. Entfernung von: kleinen angeborenen Mißbildungen präaurikuläre, Polypen, Zysten - Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)	18.29_4	CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO DX	KORREKTUR EINES OHRMUSCHEL-CHOLOBOMS - OHR DX	4	B	N			18.12, 96.52	Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)	Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)			N	14,20	21					P	
18.29	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. Kürettage. Elektrokoagulation. Entfernung von: kleinen angeborenen Mißbildungen präaurikuläre, Polypen, Zysten - Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)	18.29_5	CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO SX	KORREKTUR EINES OHRMUSCHEL-CHOLOBOMS - OHR SX	5	C	N			18.12, 96.52	Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)	Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)			N	14,20	21					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO
18.29	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) , Zerumententfernung (96.52)	18.29_6	CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	KÜRETTAGE EINER LÄSION DES ÄUSSEREN OHRS - DX	6	B	N			18.12, 96.52	Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)	Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)			N	14,20	21					P	
18.29	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) , Zerumententfernung (96.52)	18.29_7	CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	KÜRETTAGE EINER LÄSION DES ÄUSSEREN OHRS - SX	7	C	N			18.12, 96.52	Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)	Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)			N	14,20	21					P	
18.29	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) , Zerumententfernung (96.52)	18.29_8	INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO DX	INZISION EINES GEHÖRGANGSABSZESSES - DX	8	B	N			18.12, 96.52	Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)	Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)			N	14,20	21					P	
18.29	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) , Zerumententfernung (96.52)	18.29_9	INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO SX	INZISION EINES GEHÖRGANGSABSZESSES - SX	9	C	N			18.12, 96.52	Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)	Ausgenommen: Biopsie am äußeren Ohr (18.12) , Zerumententfernung (96.52)			N	14,20	21					P	
18.30	OTOMICROSCOPIA (OMS) - Incluso: medicazione	OHRMIKROSKOPIE (OMS) - Inbegriffen: Verarztung	18.30_2	OTOMICROSCOPIA (OMS) - ORECCHIO DX	OTOMIKROSKOPIE (OMS) - OHR DX	2	B	N				Incluso: medicazione	Inbegriffen: Verarztung			I	12,90	21					P	
18.30	OTOMICROSCOPIA (OMS) - Incluso: medicazione	OHRMIKROSKOPIE (OMS) - Inbegriffen: Verarztung	18.30_3	OTOMICROSCOPIA (OMS) - ORECCHIO SX	OTOMIKROSKOPIE (OMS) - OHR SX	3	C	N				Incluso: medicazione	Inbegriffen: Verarztung			I	12,90	21					P	
20.0	MIRINGOTOMIA	MYRINGOTOMIE	20.0_2	MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX	MYRINGOTOMIE - OHR DX	2	B	N								N	19,90	21					P	
20.0	MIRINGOTOMIA	MYRINGOTOMIE	20.0_3	MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX	MYRINGOTOMIE - OHR SX	3	C	N								N	19,90	21					P	
20.01	MIRINGOTOMIA CON DRENAGGIO TRANSTIMPANICO - Incluso: anestesia e costo del drenaggio	MYRINGOTOMIE MIT EINLAGE EINER PAUKENDRAINAGE - Inbegriffen: Anästhesie und Drainage	20.01_2	MIRINGOTOMIA CON DRENAGGIO TRANSTIMPANICO - ORECCHIO DX	MYRINGOTOMIE MIT EINLAGE EINER PAUKENDRAINAGE - OHR DX	2	B	N				Incluso: anestesia e costo del drenaggio	Inbegriffen: Anästhesie und Drainage			I	43,90	21					P	
20.01	MIRINGOTOMIA CON DRENAGGIO TRANSTIMPANICO - Incluso: anestesia e costo del drenaggio	MYRINGOTOMIE MIT EINLAGE EINER PAUKENDRAINAGE - Inbegriffen: Anästhesie und Drainage	20.01_3	MIRINGOTOMIA CON DRENAGGIO TRANSTIMPANICO - ORECCHIO SX	MYRINGOTOMIE MIT EINLAGE EINER PAUKENDRAINAGE - OHR SX	3	C	N				Incluso: anestesia e costo del drenaggio	Inbegriffen: Anästhesie und Drainage			I	43,90	21					P	
20.02	RIPOSIZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	REPOSITION EINER TRAUMATISCHEN TROMMELFELL PERFORATION	20.02_2	RIPOSIZIONE DI PERFORAZIONE MEMBRANA TIMPANICA - ORECCHIO DX	REPOSITION EINER TRAUMATISCHEN TROMMELFELLPERFORATION - OHR DX	2	B	N								I	23,20	21					P	
20.02	RIPOSIZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	REPOSITION EINER TRAUMATISCHEN TROMMELFELL PERFORATION	20.02_3	RIPOSIZIONE DI PERFORAZIONE MEMBRANA TIMPANICA - ORECCHIO SX	REPOSITION EINER TRAUMATISCHEN TROMMELFELLPERFORATION - OHR SX	3	C	N								I	23,20	21					P	
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	ELEKTROKOCHLEOGRAPHIE	20.31_0	ELETTROCOCLEOGRAFIA	ELEKTROKOCHLEOGRAPHIE	0	A	N								N	54,20	21					P	
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	BIOPSIE AUS DEM MITTELOHR	20.32.1_2	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX	BIOPSIE AM MITTELOHR - DX	2	B	N								N	21,70	21					P	
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	BIOPSIE AUS DEM MITTELOHR	20.32.1_3	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX	BIOPSIE AM MITTELOHR - SX	3	C	N								N	21,70	21					P	
20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE, SOAE, TEOAE, DPOAE	OTOAKUSTISCHE EMISSIONEN, SOAE, TEOAE, DPOAE	20.39.1_0	OTOEMISSIONI ACUSTICHE, SOAE, TEOAE, DPOAE	OTOAKUSTISCHE EMISSIONEN, SOAE, TEOAE, DPOAE	0	A	N								N	9,00	21					P	
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO - Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Poltizerizzazione	EINGRIFFE IM BEREICH DER EUSTACHISCHEN RÖHRE - Katheterismus, Insufflation (Borsäure, Acetylsalizylsäure), Intubation, Instillation von Medikamente mit Poltizerballon	20.8_2	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO DX	EINGRIFFE IM BEREICH DER EUSTACHISCHEN RÖHRE - DX	2	B	N								N	12,70	21					P	
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO - Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Poltizerizzazione	EINGRIFFE IM BEREICH DER EUSTACHISCHEN RÖHRE - Katheterismus, Insufflation (Borsäure, Acetylsalizylsäure), Intubation, Instillation von Medikamente mit Poltizerballon	20.8_3	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO SX	EINGRIFFE IM BEREICH DER EUSTACHISCHEN RÖHRE - SX	3	C	N								N	12,70	21					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATIBILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE E CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	EPISTAXIS: VORDERE NASENTAMPONADE	21.01_0	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	EPISTAXIS: VORDERE NASENTAMPONADE	0	A	N								N	12,70	21					P	
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	EPISTAXIS: HINTERE NASENTAMPONADE (UND EVENTUELL AUCH VORDERE)	21.02_0	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	EPISTAXIS: HINTERE (UND VORDERE) NASENTAMPONADE	0	A	N							H	N	23,20	21					P	
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) - (Cura completa)	EPISTAXIS: GEFÄßVERÖDUNG (MIT TAMPONADE) - (Komplette Therapie)	21.03_0	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	EPISTAXIS: GEFÄSSVERÖDUNG UND TAMPONADE	0	A	N								N	16,30	21					P	
21.05	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	21.05_0	ENDOSCOPIA DIRETTA DI NASO, SENI PARANASALI, EPIFARINGE, IPOFARINGE	DIREKTE ENDOSKOPIE VON NASE, NASENEBENHÖHLEN, EPIPHARYNX, HYPOPHARYNX	0	A	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie			I	20,70	21					P	
21.22	BIOPSIA DEL NASO	BIOPSIE AUS DER NASE	21.22_0	BIOPSIA DEL NASO	BIOPSIE AN DER NASE	0	A	N								N	21,70	21					P	
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	ENTFERNUNG INTRANASALER LÄSIONEN	21.31_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	LOKALE EXZISION OER DESTRUKTION INTRANASALER LÄSIONEN	0	A	N								N	21,70	21					P	
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO - Incluso: Contenzione e sua rimozione	NASENBEINFRAKTUR: GESCHLOSSENE REPOSITION - Inbegriffen: Schienung und deren Entfernung	21.71_0	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE	NASENBEINFRAKTUR: GESCHLOSSENE REPOSITION	0	A	N				Incluso: Contenzione e sua rimozione	Inbegriffen: Schienung und deren Entfernung			N	21,70	21					P	
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO - Sinechia nasale	INTRANASALE SYNECHIENDURCHTRENUNG - Nasale Synechie	21.91_0	LISI DI ADERENZE DEL NASO	INTRANASALE SYNECHIENDURCHTRENUNG	0	A	N								N	21,70	21					P	
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO - Drenaggio mascellare per via diameatica	KIEFERHÖHLENPUNKTION ZUR ASPIRATION ODER SPÜLUNG - Drainage der Kieferhöhle über Meatus	22.01_0	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	KIEFERHÖHLENPUNKTION ZUR ASPIRATION ODER SPÜLUNG	0	A	N								N	21,70	21					P	
22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE - Chiusura di fistola del seno nasale	VERSCHLUß EINER MUNDHÖHLEN-ANTRUM-FISTEL - Verschluss einer Fistel der Kieferhöhle	22.71_0	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE	VERSCHLUSS EINER OROANTHRALEN FISTEL	0	A	N								N	28,90	17					P	
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO - Incluso: Anestesia	EXTRAKTION EINES MILCHZAHNES - Inbegriffen: Anästhesie	23.01_0	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	EXTRAKTION EINES MILCHZAHNS	0	A	N								N	11,60	17					P	
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE - Estrazione di altro dente NAS - Incluso: Anestesia	EXTRAKTION EINES BLEIBENDEN ZAHNES - Extraktion eines anderen Zahnes NNB - Inbegriffen: Anästhesie	23.09_0	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	EXTRAKTION EINES BLEIBENDEN ZAHNS	0	A	N								N	16,30	17					P	
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA - Incluso: Anestesia	EXTRAKTION EINES WURZELRESTES - Inbegriffen: Anästhesie	23.11_0	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	EXTRAKTION EINES WURZELRESTES	0	A	N								N	16,30	17					P	
23.19	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 - Zahnsextraktion NNB, Entfernung eines retinierten Zahnes, Anschlingen eines retinierten Zahnes, Zahnkeimextraktion, Zahnextraktion mit Anheben Schleimhautperiostlappen - Inbegriffen: Anästhesie	23.19_2	ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO	ANSCHLINGEN EINES RETRAHIERTEN ZAHNS	2	B	N								N	30,20	17					P	
23.19	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 - Zahnsextraktion NNB, Entfernung eines retinierten Zahnes, Anschlingen eines retinierten Zahnes, Zahnkeimextraktion, Zahnextraktion mit Anheben Schleimhautperiostlappen - Inbegriffen: Anästhesie	23.19_3	ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE	ZAHNEXTRAKTION MIT ELEVATION EINES MUKOPERIOSTLAPPENS	3	C	N								N	30,20	17					P	
23.19	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 - Zahnsextraktion NNB, Entfernung eines retinierten Zahnes, Anschlingen eines retinierten Zahnes, Zahnkeimextraktion, Zahnextraktion mit Anheben Schleimhautperiostlappen - Inbegriffen: Anästhesie	23.19_4	GERMECTOMIA	ZAHNKEIMEXTRAKTION	4	D	N								N	30,20	17					P	
23.19	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 - Zahnsextraktion NNB, Entfernung eines retinierten Zahnes, Anschlingen eines retinierten Zahnes, Zahnkeimextraktion, Zahnextraktion mit Anheben Schleimhautperiostlappen - Inbegriffen: Anästhesie	23.19_5	ODONTECTOMIA NAS	ZAHNEXTRAKTION, NNB	5	E	N								N	30,20	17					P	
23.19	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 - Zahnsextraktion NNB, Entfernung eines retinierten Zahnes, Anschlingen eines retinierten Zahnes, Zahnkeimextraktion, Zahnextraktion mit Anheben Schleimhautperiostlappen - Inbegriffen: Anästhesie	23.19_6	RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO	ENTFERNUNG EINES RETINIERTEN ZAHNS	6	F	N								N	30,20	17					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
23.20.1	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	23.20.1_0	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE: FINO A DUE SUPERFICI	ZAHNREKONSTRUKTION MITTELS FÜLLUNG: BIS ZU ZWEI FLÄCHEN	0	A	N								N	18,60	17						P	
23.20.2	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 Inplantation eines Wurzelstiftes - Inbegriffen: Kariesfüllung, Kariesfüllung mit indirekter Überkappung	23.20.2_0	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE: A TRE O PIU' SUPERFICI	ZAHNREKONSTRUKTION MITTELS FÜLLUNG: DREI ODER MEHR FLÄCHEN	0	A	N								N	34,90	17						P	
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO - Ricostruzione di dente fratturato	ZAHNREKONSTRUKTION MITTELS EINLAGE - Rekonstruktion eines frakturierten Zahnes	23.3_0	RICOSTRUZIONE DI DENTE FRATTURATO MEDIANTE INTARSIO	REKONSTRUKTION EINES FRAKTURIERTEN ZAHNS MITTELS EINLAGE	0	A	N								N	34,90	17						P	
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA - Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	ANLEGEN EINER KRONE - Behandlung zum Anlegen einer Kunststoffjacketkrone	23.41_0	APPLICAZIONE DI CORONA	EINSETZEN EINER KRONE	0	A	N								N	31,40	17						P	
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA - Trattamento per applicazioni di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa	ANLEGEN EINER KRONE IN GOLDLEGIERUNG - Behandlung zum Anlegen einer Verblendkrone in Goldlegierung und Kunststoff oder einer Dreiviertelkrone in Goldlegierung oder Vollgusskrone in Goldlegierung	23.41.1_2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA FACCETTATA IN 3/4 LEGA AUREA O IN LEGA AUREA FUSA	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER DREIVIERTELKRONE ODER VOLLGUSSKRONE IN GOLDLEGIERUNG	2	B	N								N	31,40	17						P	
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA - Trattamento per applicazioni di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa	ANLEGEN EINER KRONE IN GOLDLEGIERUNG - Behandlung zum Anlegen einer Verblendkrone in Goldlegierung und Kunststoff oder einer Dreiviertelkrone in Goldlegierung oder Vollgusskrone in Goldlegierung	23.41.1_3	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA FACCETTATA IN LEGA AUREA E RESINA	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER VERBLENDKRONE IN GOLDLEGIERUNG UND KUNSTSTOFF	3	C	N								N	31,40	17						P	
23.41.2	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	23.41.2_2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN PORCELLANA	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER JACKETKRONE IN PORZELLAN	2	B	N								N	38,70	17						P	
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA - Trattamento per applicazioni 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	23.41.2_3	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA FACCETTATA (WENEER) IN LEGA AUREA E PORCELLANA	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER VERBLENDKRONE (WENEER) IN GOLDLEGIERUNG UND PORZELLAN	3	C	N								N	38,70	17						P	
23.41.3	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	23.41.3_2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN ORO RESINA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER JACKETKRONE IN GOLD-KUNSTSTOFF MIT WURZELSTIFT IN GOLDLEGIERUNG	2	B	N								N	44,20	17						P	
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO - Trattamento per applicazioni 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	23.41.3_3	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN RESINA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER JACKETKRONE IN KUNSTSTOFF MIT WURZELSTIFT IN GOLDLEGIERUNG	3	C	N								N	44,20	17						P	
23.41.4	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	23.41.4_2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN ORO PORCELLANA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER JACKETKRONE IN GOLD-VOLLKERAMIK MIT WURZELSTIFT IN GOLDLEGIERUNG	2	B	N								N	44,20	17						P	
23.41.4	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	23.41.4_3	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN PORCELLANA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER JACKETKRONE IN VOLLKERAMIK MIT WURZELSTIFT IN GOLDLEGIERUNG	3	C	N								N	44,20	17						P	
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO - Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura 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)	23.42_0	INSERZIONE DI PONTE FISSO	EINSETZEN EINER FESTSITZENDEN BRÜCKE	0	A	N								N	69,70	17						P	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE - Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. (Per arcata)	ANLEGEN EINER HERAUSNEHMBAREN PROTHESE - Behandlung zum Anlegen einer herausnehmbaren Totalprothese. (Pro Kiefer)	23.43.1_2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA INFERIORE	EINSETZEN EINER HERAUSNEHMBAHREN UNTERKIEFER-VOLLPROTHESE	2	B	N								N	129,10	17						P	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE - Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. (Per arcata)	ANLEGEN EINER HERAUSNEHMBAREN PROTHESE - Behandlung zum Anlegen einer herausnehmbaren Totalprothese. (Pro Kiefer)	23.43.1_3	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA SUPERIORE	EINSETZEN EINER HERAUSNEHMBAHREN OBERKIEFER-VOLLPROTHESE	3	C	N								N	129,10	17						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
23.43.2	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	23.43.2_2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE - ARCATA INFERIORE	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER HERAUSNEHMBAREN UNTERKIEFER-TEILPROTHESE	2	B	N								N	81,30	17						P	
23.43.2	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	23.43.2_3	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE - ARCATA SUPERIORE	BEHANDLUNG ZUM EINSETZEN EINER HERAUSNEHMBAREN OBERKIEFER-TEILPROTHESE	3	C	N								N	81,30	17						P	
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA - Rimovibile o fissa. (Per elemento)	ANLEGEN EINER INTERIMSPROTHESE - Abnehmbar oder fix. (Pro Zahn)	23.43.3_2	INSERZIONE ELEMENTO PROTESI PROVVISORIA FISSA	EINSETZEN EINER FESTSITZENDEN INTERIMSPROTHESE	2	B	N								N	16,30	17						P	
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA - Rimovibile o fissa. (Per elemento)	ANLEGEN EINER INTERIMSPROTHESE - Abnehmbar oder fix. (Pro Zahn)	23.43.3_3	INSERZIONE ELEMENTO PROTESI PROVVISORIA RIMOVIBILE	EINSETZEN EINER HERAUSNEHMBAREN INTERIMSPROTHESE	3	C	N								N	16,30	17						P	
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA - Molaggio selettivo dei denti. (Per seduta)	ANDERE ZAHNREPARATUREN - Schleifen der Zähne. (Jede Sitzung)	23.49.1_0	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	ANDERE ZAHNREPARATUR	0	A	N								N	16,30	17						P	
23.5	IMPIANTO DI DENTE - Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	ZAHNIMPLANTATION - Reimplantation luxierter oder extrudierter Zähne	23.5_0	IMPIANTO DI DENTE: LUSSATO O AVULSO	REIMPLANTATION EINES LUXIERTEN ODER EXTRUDIERTEN ZAHNS	0	A	N								N	11,60	17						P	
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA - Impianto dentale endoso	ANLEGEN EINES ZAHNIMPLANTATES - Intraossäre Zahnimplantat	23.6_0	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA: IMPIANTO DENTALE ENDOOSSEO	ANLEGEN EINES INTRAOSSÄREN ZAHNIMPLANTATS	0	A	N								N	81,30	17						P	
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO - Trattamento o pulpotomia - Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	EINKANALIGE WURZELBEHANDLUNG - Behandlung oder Pulpektomie - Ausgenommen: Füllung (23.20.1, 23.20.2)	23.71.1_0	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	WURZELBEHANDLUNG EINES EINWURZELIGEN ZAHNS	0	A	N			23.20.1, 23.20.2	Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2).	Ausgenommen: Füllung (23.20.1, 23.20.2)			N	34,90	17						P	
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO - Trattamento o pulpotomia - Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	MEHRKANALIGE WURZELBEHANDLUNG - Behandlung oder Pulpektomie - Ausgenommen: Füllung (23.20.1, 23.20.2)	23.71.2_0	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	WURZELBEHANDLUNG EINES MEHRWURZELIGEN ZAHNS	0	A	N			23.20.1, 23.20.2	Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2).	Ausgenommen: Füllung (23.20.1, 23.20.2)			N	53,50	17						P	
23.73	APICECTOMIA - Incluso: Otturazione retrograda	WURZELSPITZENRESEKTION - Inbegriffen: retrograde Füllung	23.73_0	APICECTOMIA	WURZELSPITZENRESEKTION	0	A	N								N	44,20	17						P	
24.00.1	GINGIVECTOMIA - (Per gruppo di 4 denti) - Incluso: Innesto libero o peduncolato	GINGIVIEKTOMIE - (4 Zähne - Gruppe) - Inbegriffen: Gingiva Transplantation, frei oder gestielt	24.00.1_2	GINGIVECTOMIA CON INNESTO LIBERO	GINGIVIEKTOMIE MIT FREIEM TRANSPLANTAT	2	B	N								N	27,90	17						P	
24.00.1	GINGIVECTOMIA - (Per gruppo di 4 denti) - Incluso: Innesto libero o peduncolato	GINGIVIEKTOMIE - (4 Zähne - Gruppe) - Inbegriffen: Gingiva Transplantation, frei oder gestielt	24.00.1_3	GINGIVECTOMIA CON INNESTO PEDUNCOLATO	GINGIVIEKTOMIE MIT GESTIELTEM LAPPEN	3	C	N								N	27,90	17						P	
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	BIOPSIE DER GINGIVA	24.11_0	BIOPSIA DELLA GENGIVA	GINGIVABIOPSIE	0	A	N								N	13,90	17						P	
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	BIOPSIE DER ALVEOLE	24.12_0	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	ALVEOLENBIOPSIE	0	A	N								N	13,90	17						P	
24.20.1	GINGIVOPLASTICA [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 Knochenaschenkürettage, Membranverfahren, Osteoplastik. (Pro Sextant)	24.20.1_2	APPLICAZIONE DI OSSO O MEMBRANE	OSTEOPLASTIK ODER MEMBRANVERFAHREN	2	B	N								N	58,10	17						P	
24.20.1	GINGIVOPLASTICA [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 Knochenaschenkürettage, Membranverfahren, Osteoplastik. (Pro Sextant)	24.20.1_3	CHIRURGIA RESETTIVA E CHIRURGIA CONSERVATIVA	RESEKTIVE UND KONSERVATIVE CHIRURGIE	3	C	N								N	58,10	17						P	
24.20.1	GINGIVOPLASTICA [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 Knochenaschenkürettage, Membranverfahren, Osteoplastik. (Pro Sextant)	24.20.1_4	CHIRURGIA MUCOGENGIVALE	MUKOGINGIVALE CHIRURGIE	4	D	N								N	58,10	17						P	
24.31	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)	24.31_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	EXZISION VON GINGIVALÄSIONEN ODER GINGIVAGEWEBE	0	A	N			24.11, 24.4	Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	Ausgenommen: Biopsie der Gingiva (24.11), Entfernung einer odontogenen Läsion (24.4)			N	27,90	17						P	
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI - Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	WURZELGLÄTTUNG - Wurzelglättung und/oder geschlossene Knochenaschenkürettage (Pro Sextant)	24.39.1_0	LEVIGATURA DELLE RADICI	WURZELGLÄTTUNG	0	A	N								N	23,20	17						P	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO - (Per emiarcata)	PREPROTHESISCHER CHIRURGISCHER EINGRIFF - (Pro Quadrant)	24.39.2_2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE DX	PRÄPROTHETISCHER CHIRURGISCHER EINGRIFF - UNTERER QUADRANT DX	2	B	N								N	20,90	17						P	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO - (Per emiarcata)	PREPROTHESISCHER CHIRURGISCHER EINGRIFF - (Pro Quadrant)	24.39.2_3	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE SX	PRÄPROTHETISCHER CHIRURGISCHER EINGRIFF - UNTERER QUADRANT SX	3	C	N								N	20,90	17						P	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO - (Per emiarcata)	PREPROTHESISCHER CHIRURGISCHER EINGRIFF - (Pro Quadrant)	24.39.2_4	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE DX	PRÄPROTHETISCHER CHIRURGISCHER EINGRIFF - OBERER QUADRANT DX	4	D	N								N	20,90	17						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATIBILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO - (Per emiarcata)	PREPROTHESISCHER CHIRURGISCHER EINGRIFF - (Pro Quadrant)	24.39.2_5	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE SX	PRÄPROTHETISCHER CHIRURGISCHER EINGRIFF - OBERER QUADRANT SX	5	E	N								N	20,90	17					P	
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA - Asportazione di lesione odontogenica	ENTFERNUNG VON EINER ZAHNBEDINGTEN LÄSION DES OK ODER UK - Entfernung einer odontogenen Läsion	24.4_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	EXZISION EINER ODONTOGENEN KIEFERLÄSION	0	A	N								N	44,20	17					P	
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI - (Per anno)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT ABNEHMBARER APPARATUR - (Jährlich)	24.70.1_2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI - ARCATA INFERIORE (PER ANNO)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT HERAUSNEHMBAREN APPARATUREN - UNTERER ZAHNBOGEN (PRO JAHR)	2	B	N								N	116,20	17					P	
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI - (Per anno)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT ABNEHMBARER APPARATUR - (Jährlich)	24.70.1_3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI - ARCATA SUPERIORE (PER ANNO)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT HERAUSNEHMBAREN APPARATUREN - OBERER ZAHNBOGEN (PRO JAHR)	3	C	N								N	116,20	17					P	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI - (Per anno)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FIXER APPARATUR - (Jährlich)	24.70.2_2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI - ARCATA INFERIORE (PER ANNO)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FESTSITZENDEN APPARATUREN - UNTERER ZAHNBOGEN (PRO JAHR)	2	B	N								N	116,20	17					P	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI - (Per anno)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FIXER APPARATUR - (Jährlich)	24.70.2_3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI - ARCATA SUPERIORE (PER ANNO)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FESTSITZENDEN APPARATUREN - OBERER ZAHNBOGEN	3	C	N								N	116,20	17					P	
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI - Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FUNKTIONELLER APPARATUR - Inbegriffen: Behandlung mit Belastungsschiene (Jährlich)	24.70.3_2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI - ARCATA INFERIORE	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FUNKTIONELLEN APPARATUREN - UNTERER ZAHNBOGEN	2	B	N								N	116,20	17					P	
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI - Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FUNKTIONELLER APPARATUR - Inbegriffen: Behandlung mit Belastungsschiene (Jährlich)	24.70.3_3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI - ARCATA SUPERIORE	KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG MIT FUNKTIONELLEN APPARATUREN - OBERER ZAHNBOGEN (PRO JAHR)	3	C	N								N	116,20	17					P	
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	REPARATUR EINER KIEFERORTHOPÄDISCHEN APPARATUR	24.80.1_0	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	REPARATUR EINER KIEFERORTHOPÄDISCHEN APPARATUR	0	A	N								N	26,80	17					P	
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER ZUNGE	25.01_0	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	BIOPSIE (NADELBIOPSIE) AN DER ZUNGE	0	A	N								N	19,50	17					P	
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE - Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	ZUNGENBÄNDCHENPLASTIK - Ausgenommen: Lippenbändchenplastik (27.91)	25.91_0	FRENULOTOMIA LINGUALE	ZUNGENBÄNDCHENPLASTIK	0	A	N			27.91	Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	Ausgenommen: Lippenbändchenplastik (27.91)			N	14,70	17					P	
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE - Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)	ZUNGENBÄNDCHENEXZISION - Ausgenommen: Lippenbändchenexzision (27.41)	25.92_0	FRENULECTOMIA LINGUALE	ZUNGENBÄNDCHENEXZISION	0	A	N			27.41	Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)	Ausgenommen: Lippenbändchenexzision (27.41)			N	14,70	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_2	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	EXZISION VON SPEICHELSTEINEN AUS DEM DRÜSENGANG - PAROTIS DX	2	B	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_3	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	EXZISION VON SPEICHELSTEINEN AUS DEM DRÜSENGANG - PAROTIS SX	3	C	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_4	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE DX	EXZISION VON SPEICHELSTEINEN AUS DEM DRÜSENGANG - SUBLINGUALDRÜSE DX	4	D	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_5	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE SX	EXZISION VON SPEICHELSTEINEN AUS DEM DRÜSENGANG - SUBLINGUALDRÜSE SX	5	E	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_6	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	EXZISION VON SPEICHELSTEINEN AUS DEM DRÜSENGANG - SUBMANDIBOLARDRÜSE DX	6	F	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_7	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	EXZISION VON SPEICHELSTEINEN AUS DEM DRÜSENGANG - SUBMANDIBOLARDRÜSE SX	7	G	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_8	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - PAROTIDE DX	INZISION VON DRÜSE ODER DRÜSENGANG - PAROTIS DX	8	H	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_9	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - PAROTIDE SX	INZISION VON DRÜSE ODER DRÜSENGANG - PAROTIS SX	9	I	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_10	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE DX	INZISION VON DRÜSE ODER DRÜSENGANG - SUBMANDIBOLARDRÜSE DX	10	J	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_11	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE SX	INZISION VON DRÜSE ODER DRÜSENGANG - SUBMANDIBOLARDRÜSE SX	11	K	N								N	19,50	17					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_12	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE DX	INZISION VON DRÜSE ODER DRÜSENGANG - SUBLINGUALDRÜSE DX	12	L	N								N	19,50	17					P	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - Asportazione di calcoli del dotto salivare	INZISION DER DRÜSEN ODER DER SPEICHELDRÜSENGÄNGE - Entfernung der Steine des Speicheldrüsenganges	26.0_13	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE SX	INZISION VON DRÜSE ODER DRÜSENGANG - SUBLINGUALDRÜSE SX	13	M	N								N	19,50	17					P	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.11_2	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES DRÜSENGANGES - PAROTIS DX	2	B	N								N	14,70	17					P	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.11_3	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES DRÜSENGANGES - PAROTIS SX	3	C	N								N	14,70	17					P	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.11_4	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE DX	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES DRÜSENGANGES - SUBLINGUALDRÜSE DX	4	D	N								N	14,70	17					P	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.11_5	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE SX	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES DRÜSENGANGES - SUBLINGUALDRÜSE SX	5	E	N								N	14,70	17					P	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.11_6	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES DRÜSENGANGES - SUBMANDIBULARDRÜSE DX	6	F	N								N	14,70	17					P	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.11_7	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	BIOPSIE [NADELBIOPSIE] DER DRÜSE ODER DES DRÜSENGANGES - SUBMANDIBULARDRÜSE SX	7	G	N								N	14,70	17					P	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	SONDIERUNG DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.91_2	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	SONDIERUNG DES SPEICHERDRÜSENGANGS - PAROTIS DX	2	B	N								N	14,70	17					P	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	SONDIERUNG DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.91_3	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	SONDIERUNG DES SPEICHERDRÜSENGANGS - PAROTIS SX	3	C	N								N	14,70	17					P	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	SONDIERUNG DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.91_4	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	SONDIERUNG DES SPEICHELDRÜSENGANGS - SUBMANDIBULARISDRÜSE DX	4	D	N								N	14,70	17					P	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	SONDIERUNG DES SPEICHELDRÜSENGANGES	26.91_5	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	SONDIERUNG DES SPEICHELDRÜSENGANGS - SUBMANDIBULARISDRÜSE SX	5	E	N								N	14,70	17					P	
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	BIOPSIE DES KNÖCHERNEN GAUMENS	27.21_0	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	BIOPSIE AM KNÖCHERNEN GAUMEN	0	A	N								N	13,90	17					P	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	BIOPSIE DER LIPPE	27.23_2	BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE	BIOPSIE AN DER UNTERLIPPE	2	B	N								N	13,90	17					P	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	BIOPSIE DER LIPPE	27.23_3	BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE	BIOPSIE AN DER OBERLIPPE	3	C	N								N	13,90	17					P	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	BIOPSIE DES MUNDES, NICHT SPEZIFIZIERTE STRUKTUR	27.24_2	BIOPSIA DELLA BOCCA - BRUSHING PER PRELIEVO CAMPIONE	BÜRSTENBIOPSIE IN DER MUNDHÖHLE	2	B	N			25.01, 27.21, 27.23, 26.11					N	13,90	17					P	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	BIOPSIE DES MUNDES, NICHT SPEZIFIZIERTE STRUKTUR	27.24_3	BIOPSIA DELLA BOCCA - GUANCIA DX	BIOPSIE AN DER WANGE DX	3	C	N			25.01, 27.21, 27.23, 26.11					N	13,90	17					P	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	BIOPSIE DES MUNDES, NICHT SPEZIFIZIERTE STRUKTUR	27.24_4	BIOPSIA DELLA BOCCA - GUANCIA SX	BIOPSIE AN DER WANGE SX	4	D	N			25.01, 27.21, 27.23, 26.11					N	13,90	17					P	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	BIOPSIE DES MUNDES, NICHT SPEZIFIZIERTE STRUKTUR	27.24_5	BIOPSIA DELLA BOCCA - PALATO MOLLE	BIOPSIE AM WEICHEN GAUMEN	5	E	N			25.01, 27.21, 27.23, 26.11					N	13,90	17					P	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	BIOPSIE DES MUNDES, NICHT SPEZIFIZIERTE STRUKTUR	27.24_6	BIOPSIA DELLA BOCCA - PAVIMENTO ORALE	BIOPSIE AM MUNDBODEN	6	F	N			25.01, 27.21, 27.23, 26.11					N	13,90	17					P	
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE - Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	LIPPENBÄNDCHENEXZISION - Ausgenommen: Zungenbändchenexzision (27.91)	27.41_0	FRENULECTOMIA LABIALE	LIPPENBÄNDCHENEXZISION	0	A	N			27.91	Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	Ausgenommen: Zungenbändchenexzision (27.91)			N	14,70	17					P	
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA - Asportazione neoformazioni del cavo orale	ENTFERNUNG ANDERER LÄSIONEN DES MUNDES - Entfernung von Neubildungen der Mundhöhle	27.49.1_0	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	EXZISION VON ANDEREN MUNDLÄSIONEN	0	A	N								N	19,50	17					P	
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	NAHT VON VERLETZUNGEN DER LIPPE	27.51_2	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO INFERIORE	NAHT VON OBERLIPPENVERLETZUNGEN	2	B	N								N	19,50	17					P	
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	NAHT VON VERLETZUNGEN DER LIPPE	27.51_3	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO SUPERIORE	NAHT VON UNTERLIPPENVERLETZUNGEN	3	C	N								N	19,50	17					P	
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	NAHT VON VERLETZUNGEN IN ANDEREN BEREICHEN DER MUNDHÖHLE	27.52_0	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	NAHT VON ANDEREN MUNDVERLETZUNGEN	0	A	N								N	19,50	17					P	
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	INZISION DER UVULA	27.71_0	INCISIONE DELL'UGOLA	INZISION DER UVULA	0	A	N								N	9,80	21					P	
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE - Sezione del frenulo labiale - Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	LIPPENBÄNDCHENPLASTIK - Plastik des Lippenbändchens - Ausgenommen: Zungenbändchenplastik (25.91)	27.91_0	FRENULOTOMIA LABIALE	LIPPENBÄNDCHENPLASTIK	0	A	N			25.91	Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	Ausgenommen: Zungenbändchenplastik (25.91)			N	14,70	17					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	PERITONSILLARABSZEB: INZISION UND DRAINAGE	28.00.1_0	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	INZISION UND DRAINAGE EINES PERITONSILLARABSZESSES	0	A	N								N	19,50	21						P	
29.12	BIOPSIA FARINGEA	BIOPSIE DES PHARYNX	29.12_0	BIOPSIA FARINGEA	BIOPSIE AM PHARYNX	0	A	N								N	19,50	21						P	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	LARYNGOSKOPIE UND TRACHEOSKOPIE - Laryngoskopie mit fiberoptischem Gerät	31.42_0	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	LARYNGOSKOPIE UND TRACHEOSKOPIE	0	A	N								N	27,10	21						P	
31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRECTA - Incluso: Anestesia	INDIREKTE LARYNGOSKOPIE - Inbegriffen: Anästhesie	31.42.1_0	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	INDIREKTE LARYNGOSKOPIE	0	A	N								N	7,00	21						P	
31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	LARYNGOSTROBOSKOPIE	31.42.2_0	LARINGOSTROBOSCOPIA	LARYNGOSTROBOSKOPIE	0	A	N								N	20,90	21						P	
31.43	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	31.43_0	BIOPSIA DELLA LARINGE	LARYNXBIOPSIE	0	A	N								N	24,40	21						P	
31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	ELEKTROGLOTTOGRAPHIE	31.48.1_0	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	ELEKTROGLOTTOGRAPHIE	0	A	N								N	12,90	21						N	
31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	STIMMFELDMESSUNG	31.48.2_0	ESAME FONETOGRAFICO	STIMMFELDMESSUNG	0	A	N								N	22,70	21						P	
33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE - Tracheobroncoscopia esplorativa - Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	FIBEROPTISCHE BRONCHOSKOPIE - Diagnostische Tracheobronchoskopie - Ausgenommen: Bronchoskopie mit Biopsie (33.24)	33.22_0	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	FIBEROPTISCHE BRONCHOSKOPIE	0	A	N			33.24	Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	Ausgenommen: Bronchoskopie mit Biopsie (33.24)		H	N	82,60	22						P	
33.24	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	33.24_0	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA]	(ENDOSKOPISCHE) BRONCHIENBIOPSIE	0	A	N				Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	Ausgenommen: transkutane Lungenbiopsie, verschieden von der exfoliativen		H	N	129,10	22						P	
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA - Biopsia con ago sottile	PLEURABIOPSIE - Feinnadelbiopsie	34.24_0	BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE	FEINNADELBIOPSIE DER PLEURA	0	A	N							H	N	129,10	03						N	
34.91	TORACENTESI	THORAKOZENTESE	34.91_0	TORACENTESI	THORAKOZENTESE	0	A	N							H	N	93,00	03						P	
34.91.1	TORACENTESI - TC-guidata	THORAKOZENTESE - CT-gesteuert	34.91.1_0	TORACENTESI TC GUIDATA	CT-GESTEUERTE THORAKOZENTESE	0	A	N							H	N	165,30	03	08					P	
34.92	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. Pleurodesie, Injektion von Zytostatika oder Tetrazyklin. Für eine evtl. Chemotherapie ist ein Zusatzkodex vorgesehen (99.25) - Ausgenommen: Injektion zum Zwecke eines Lungenkollapses	34.92_0	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	INJEKTION IN DIE PLEURAHÖHLE	0	A	N			99.25	E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25). Escluso: Iniezione per collasso del polmone	Für eine evtl. Chemotherapie ist ein Zusatzkodex vorgesehen (99.25). Ausgenommen: Injektion zum Zwecke eines Lungenkollapses		H	N	62,00	18						P	
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA - Capillaroscopia - Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)	PERKUTANE ANGIOSKOPIE - Kapillarskopie - Ausgenommen: Angioskopie des Auges (95.12)	38.22_0	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	PERKUTANE ANGIOSKOPIE	0	A	N			95.12	Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)	Ausgenommen: Angioskopie des Auges (95.12)			N	59,30	02	05					P	
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE - Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)	KAPILLAROSKOPIE MIT VIDEOAUFNAHME - Ausgenommen: Angioskopie des Auges (95.12)	38.22.1_0	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	KAPILLAROSKOPIE MIT VIDEOAUFNAHME	0	A	N			95.12	Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)	Ausgenommen: Angioskopie des Auges (95.12)			N	59,30	02	05					P	
38.59	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della poplitea, safena, tibiale. Se effettuati sono inclusi: procedure anestesiologiche, 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	38.59_2	LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE DX	LIGATUR UND STRIPPING DER VARIZEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - DX	2	B	N							H	A	1.320,20	05						P	
38.59	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della poplitea, safena, tibiale. Se effettuati sono inclusi: procedure anestesiologiche, 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	38.59_3	LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE SX	LIGATUR UND STRIPPING DER VARIZEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - SX	3	C	N							H	A	1.320,20	05						P	
38.59.1	MINISTRIPPING [VARICECTOMIA] DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE - Stripping delle collaterali - Escluse le safene. Incluso: procedure anestesiologiche, 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	38.59.1_2	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	MINISTRIPPING DER VENEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - DX	2	B	N				Escluse le safene. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Ausgenommen: Stripping der V.saphena - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	299,00	05						P	
38.59.1	MINISTRIPPING [VARICECTOMIA] DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE - Escluse le safene. Incluso: procedure anestesiologiche, 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	38.59.1_3	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	MINISTRIPPING DER VENEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - SX	3	C	N				Escluse le safene. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Ausgenommen: Stripping der V.saphena - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	299,00	05						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO		
38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - Se effettuati sono inclusi: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ENDOVENÖSE LASERTHERAPIE BEI VARIZEN - Falls durchgeführt, inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	38.59.2_2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE DX	ENDOVENÖSE LASERTHERAPIE BEI VARIZEN - UNTERE EXTREMITÄTEN DX	2	B	N							H	A	850,00	05						P		
38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - Se effettuati sono inclusi: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ENDOVENÖSE LASERTHERAPIE BEI VARIZEN - Falls durchgeführt, inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	38.59.2_3	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE SX	ENDOVENÖSE LASERTHERAPIE BEI VARIZEN - UNTERE EXTREMITÄTEN SX	3	C	N							H	A	850,00	05						P		
38.60.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE	INZISION OBERFLÄCHLICHER VENEN BEI THROMBOPHLEBITIS ODER VARICOPHLEBITIS	38.60.1_0	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE	INZISION OBERFLÄCHLICHER VENEN BEI THROMBOPHLEBITIS ODER VARICOPHLEBITIS	0	A	N								I		41,80	05						P	
38.60.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	INZISION EINER THROMBOSIERTEN VENE NACH VERÖDUNGSBEHANDLUNG	38.60.2_0	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	INZISION EINER THROMBOSIERTEN VENE NACH VERÖDUNGSBEHANDLUNG	0	A	N								I		7,80	05						P	
38.94	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	38.94_2	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE SUCLAVIA	ANLEGEN EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS ÜBER DIE V. SUBCLAVIA	2	B	N				Incluso: Radiografia di controllo.	Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme		H	I	284,90	01	05	13	18			P		
38.94	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	38.94_3	POSIZIONAMENTO DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE	ANLEGEN EINES ZWEILUMIGEN JUGULARISKATHETERS	3	C	N				Incluso: Radiografia di controllo.	Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme		H	I	284,90	01	05	13	18			P		
38.94	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	38.94_4	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE FEMORALE	ANLEGEN EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS ÜBER DIE V. FEMORALIS	4	D	N				Incluso: Radiografia di controllo.	Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme		H	I	284,90	01	05	13	18			P		
38.94.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA - Incluso: radiografia di controllo	LEGUNG EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS, PERKUTAN - Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme	38.94.2_0	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA	PERKUTANES EINBRINGEN EINES ZENTRALVENÖSEN KATHETERS	0	A	N				Incluso: Radiografia di controllo.	Inbegriffen: Kontrollröntgenaufnahme		H	I	154,90	01	05	13	18			P		
38.95	CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE - Singolo o doppio	ANLAGE EINES VENÖSEN HÄMODIALYSEKATHETERS - Ein- oder doppellumig	38.95_0	CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	ANLEGEN EINES VENÖSEN HÄMODIALYSEKATHETERS	0	A	N							H	N	258,20	13						N		
38.98	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)	38.98_0	PUNTURA DI ARTERIA	ARTERIELLE PUNKTION	0	A	N			88.42.1, 88.48	Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1, 88.48)	Ausgenommen: Punktion für Koronarangiographie und Arteriographie (88.42.1 - 88.48)		H	N	31,00	05	18					P		
38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	INJEKTION EINES KONTRASTMITTELS FÜR RADIOTHERAPEUTISCHE SIMULATION TC	38.99.1_0	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	INJEKTION EINES KONTRASTMITTELS FÜR RADIOTHERAPEUTISCHE CT-SIMULATION	0	A	N								N	25,80	08						P		
38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	INJEKTION EINES KONTRASTMITTELS FÜR RADIOTHERAPEUTISCHE SIMULATION RM	38.99.2_0	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	INJEKTION EINES KONTRASTMITTELS FÜR RADIOTHERAPEUTISCHE MRT-SIMULATION	0	A	N								N	41,30	08						P		
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	INTRAVENÖSE INJEKTION SKLEROSIERENDER SUBSTANZEN Ausgenommen: Injektion bei Ösophagusvarizen, Hämorrhoiden (49.42)	39.92_0	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	INTRAVENÖSE INJEKTION SKLEROSIERENDER SUBSTANZEN	0	A	N			49.42	Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42).	Ausgenommen: Injektion bei Ösophagusvarizen, Hämorrhoiden (49.42)			N	8,70	02	05					N		
39.92.2	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	39.92.2_0	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	INTRAVENÖSE ULTRASCHALLGEZIELTE SCHAUMVERÖDUNG VON VARIZEN	0	A	N				Dallo stadio 2 e oltre. Escluso: vasi capillari. Escluso alcolizzazioni	Ab dem Stadium II. Ausgenommen: Verödung von Kapillaren. Ausgenommen: Alkoholverödung			I	99,00	05						P		

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
39.95	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	39.95_0	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO CON O SENZA MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT OHNE ODER MIT HOCHBIOKOMPATIBLEN MEMBRANEN	0	A	N				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.	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		R	A	235,00	13						P	
39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT	39.95.1_0	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT	0	A	N							H	N	215,50	13						P	
39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT, LIMITED CARE	39.95.2_0	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT, LIMITED CARE	0	A	N								N	129,10	13						P	
39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT, HEIMDIALYSE	39.95.3_0	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	HÄMODIALYSE MIT ACETAT ODER BICARBONAT, HEIMDIALYSE	0	A	N								N	103,30	13						P	
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	HÄMODIALYSE MIT BICARBONAT UND HOCHBIOKOMPATIBLEN MEMBRANEN	39.95.4_0	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	HÄMODIALYSE MIT BICARBONAT UND HOCHBIOKOMPATIBLEN MEMBRANEN	0	A	N							H	N	215,50	13						P	
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE - Biofiltrazione senza acetato. Biofiltrazione. Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	HÄMODIAFILTRATION - Acetatfreie Biofiltration. Biofiltration. Hämodiafiltration mit hochpermeablen Membranen	39.95.5_0	EMODIAFILTRAZIONE	HÄMODIAFILTRATION	0	A	N							H	N	232,40	13						P	
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - Biofiltrazione senza acetato. Biofiltrazione. Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	HÄMODIAFILTRATION LIMITED CARE - Biofiltration acetatfrei. Biofiltration. Hämodiafiltration mit hochpermeablen Membranen	39.95.6_0	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	HÄMODIAFILTRATION LIMITED CARE	0	A	N								N	206,60	13						P	
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE - Con membrane a permeabilità elevata e molto biocompatibili	ANDERE HÄMODIAFILTRATION - Mit Membranen hoher Permeabilität und Biokompatibilität	39.95.7_0	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITÀ ELEVATA E MOLTO BIOCOMPATIBILI	ANDERE HÄMODIAFILTRATION MIT MEMBRANEN HOHER PERMEABILITÄT UND BIOKOMPATIBILITÄT	0	A	N							H	N	258,20	13						P	
39.95.8	EMOFILTRAZIONE	HÄMOFILTRATION	39.95.8_0	EMOFILTRAZIONE	HÄMOFILTRATION	0	A	N							H	N	258,20	13						P	
39.95.9	EMODIALISI - EMODIAFILTRAZIONE - Tecnica mista	HÄMODIALYSE - HÄMODIAFILTRATION - Gemischtes Verfahren	39.95.9_0	EMODIALISI - EMODIAFILTRAZIONE TECNICA MISTA	HÄMODIALYSE - HÄMODIAFILTRATION - GEMISCHTES VERFAHREN	0	A	N							H	N	206,60	13						P	
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	BESTIMMUNG DER REZIRKULATION DER ARTERIO - VENÖSEN FISTEL	39.99.1_0	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	BESTIMMUNG DER REZIRKULATION DER ARTERIO-VENÖSEN FISTEL	0	A	N								N	17,50	13						N	
40.11	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	40.11_0	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	LYMPHKNOTENBIOPSIE	0	A	N								N	41,80	03						P	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	ULTRASCHALLGESTEUERTE NADELBIOPSIE VON LYMPHKNOTEN	40.19.1_0	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	ULTRASCHALLGESTEUERTE NADELBIOPSIE VON LYMPHKNOTEN	0	A	N								N	59,30	03	08					P	
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	CT-GESTEUERTE NADELBIOPSIE VON LYMPHKNOTEN	40.19.2_0	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA	CT-GESTEUERTE NADELBIOPSIE VON LYMPHKNOTEN	0	A	N								N	104,60	03	08					P	
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	KNOCHENMARKSBIOPSIE [NADELBIOPSIE]	41.31_0	AGOBIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO	KNOCHENMARKSBIOPSIE [NADELBIOPSIE]	0	A	N								N	34,90	03						P	
42.24	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 Gewebegewinnung. Ösophagoskopie mit Biopsie. Saugbiopsie des Ösophagus - Ausgenommen: Ösophagogastroduodenoskopie [OeGD] mit Biopsie (45.16)	42.24_0	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ESOFAGO	[ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES ÖSOPHAGUS	0	A	N			45.16	Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	Ausgenommen: Ösophagogastroduodenoskopie [OeGD] mit Biopsie (45.16)			N	46,00	10						P	
42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	BERNSTEIN-TEST	42.29.1_0	TEST DI BERNSTEIN	BERNSTEIN-TEST	0	A	N								N	13,90	10						P	
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	(24 STD.) ÖSOPHAGUS pH-METRIE	42.29.2_0	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	(24 STD.) ÖSOPHAGUS pH-METRIE	0	A	N								N	81,60	10						P	
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polypectomia 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	42.33.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	ENDOSKOPISCHE EXZISION ODER DESTRUKTION VON ÖSOPHAGUSLÄSIONEN ODER -GEWEBE	0	A	N			42.24	Escluso: Biopsia dell'esofago (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee	Ausgenommen: Ösophagusbiopsie (42.24), Fistelentfernung, Ligatur von Ösophagusvarizen			N	50,40	10						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
42.33.2	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 Blutungsstillung. Ausgenommen: Ösophagusbiopsie (42.24)	42.33.2_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA	EXZISION VON ÖSOPHAGUSLÄSIONEN ODER -GEWEBE ODER ENDOSKOPISCHE REKANALISIERUNG MITTELS LASER ODER ARGON PLASMA	0	A	N		45.13	42.24	Incluso: EGDS (45.13) e controllo emorragia. Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24)	Inbegriffen: Endoskopie (45.13) und Blutungsstillung. Ausgenommen: Ösophagusbiopsie (42.24)		H	N	96,60	10						P	
42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13) - Incluso: endoscopia (45.13)	ENDOSKOPISCHE ÖSOPHAGUSVARIZENSKLEROSIERUNG - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	42.33.3_0	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	ENDOSKOPISCHE SKLEROSIERUNG VON ÖSOPHAGUSVARIZEN IM RAHMEN EINER ÖGD	0	A	N		45.13		Incluso: endoscopia (45.13)	Inbegriffen: Endoskopie (45.13)		H	I	113,70	10						P	
42.91	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13) - Incluso: endoscopia (45.13)	ENDOSKOPISCHE LIGATUR VON ÖSOPHAGUSVARIZEN - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	42.91_0	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	ENDOSKOPISCHE LIGATUR VON ÖSOPHAGUSVARIZEN IM RAHMEN EINER ÖGD	0	A	N		45.13		Incluso: endoscopia (45.13)	Inbegriffen: Endoskopie (45.13)			I	238,00	10						P	
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO - Incluso EGDS (45.13)	ÖSOPHAGUSDILATATION - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	42.92.1_0	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO	ÖSOPHAGUSDILATATION	0	A	N		45.13		Incluso EGDS (45.13)	Inbegriffen: Endoskopie (45.13)			I	151,62	10						P	
43.11	POSIZIONAMENTO GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	POSITIONIERUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE	43.11_0	POSIZIONAMENTO GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	POSITIONIERUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE	0	A	N							H	I	482,25	03	10					P	
43.11.1	SOSTITUZIONE DI GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	ERSETZUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE	43.11.1_0	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	ERSETZUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE	0	A	N								I	206,60	03	10					P	
43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN CORSO DI EGDS - Polypectomia 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	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	ENDOSKOPISCHE EXZISION ODER DESTRUKTION VON LÄSIONEN ODER GEWEBE DES OBEREN GASTROINTESTINALTRAKTES	0	A	N		45.13	44.14	Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14). Incluso: EGDS (45.13) e Controllo di emorragia	Ausgenommen: Magenbiopsie durch Endoskopie (44.14). Inbegriffen: Endoskopie (45.13) und Blutungsstillung			N	67,30	10						P	
43.41.2	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	43.41.2_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA - MEDIANTE LASER	ENDOSKOPISCHE EXZISION ODER DESTRUKTION VON LÄSIONEN ODER GEWEBE DES OBEREN GASTROINTESTINALTRAKTES - MITTELS LASER	0	A	N		45.13	44.14	Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14). Incluso: EGDS (45.13) e Controllo di emorragia	Ausgenommen: Magenbiopsie durch Endoskopie (44.14). Inbegriffen: Endoskopie (45.13) und Blutungsstillung			N	106,80	10						P	
44.14	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)	44.14_0	BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE IN CORSO DI EGDS	ENDOSKOPISCHE BRUSHING ODER WASHING ZUR GEWEBEGEWINNUNG IM RAHMEN EINER ÖGD	0	A	N			45.16	Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	Ausgenommen: Ösophagogastroduodenoskopie [OeGD] mit Biopsie (45.16)			N	51,10	10						P	
44.14.1	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)	44.14.1_0	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	[ENDOSONOGRAFISCHE] TRANSMURALE BIOPSIEENTNAHME AM GASTROINTESTINALTRAKT	0	A	N	45.16, 44.19.3						H	I	620,00	10						P	
44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO - Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	MAGENSEKRETIIONSANALYSE - Mit Stimulation - Ausgenommen: Magenlavage, Histologische Untersuchung von Magengewebe, Röntgenuntersuchung des oberen Gastrointestinaltraktes (87.62)	44.19.1_0	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	MAGENSEKRETIIONSANALYSE	0	A	N	45.13, 44.14.1		87.62	Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	Ausgenommen: Magenlavage, Histologische Untersuchung von Magengewebe, Röntgenuntersuchung des oberen Gastrointestinaltraktes (87.62)			N	87,80	10						N	
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	BREATH TEST FÜR HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	44.19.2_0	BREATH-TEST PER HELYCOBACTER PYLORI. (UREA C13)	HELYCOBACTER PYLORI-ATEMTEST (13-C-HARNSTOFF)	0	A	N								N	13,90	10						P	
44.19.3	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)	44.19.3_0	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	ÖSOPHAGUS-MAGEN-DUODENUM-ENDOSONOGRAPHIE	0	A	N	45.13, 44.14.1						H	I	329,00	10						P	
44.19.4	TEST ALLA SECRETINA	SEKRETIN TEST	44.19.4_0	TEST ALLA SECRETINA	SEKRETIN-TEST	0	A	N								I	51,20	10						N	
44.93.1	POSIZIONAMENTO PALLONE INTRAGASTRICO - Include EGDS (45.13)	ANLAGE EINES INTRAGASTRALEN BALLONS - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	44.93.1_0	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	EINBRINGUNG EINES INTRAGASTRALEN BALLONS	0	A	N		45.13		Include EGDS (45.13) R = erogabile solo dal reparto di gastroenterologia ed dal servizio di endoscopia digestiva dell'Ospedale di Bolzano	Inbegriffen: Endoskopie (45.13). R = kann nur von der Abteilung Gastroenterologie und vom Dienst Endoskopie des Verdauungstraktes des Krankenhauses Bozen erbracht werden		HR	I	1.500,00	10						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
44.94.1	RIMOZIONE PALLONE INTRAGASTRICO - Include EGDS (45.13)	ENTFERNUNG EINES INTRAGASTRALEN BALLONS - Inbegriffen: Endoskopie (45.13)	44.94.1_0	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	ENTFERNUNG EINES INTRAGASTRALEN BALLONS	0	A	N		45.13		Include EGDS (45.13) R = erogabile solo dal reparto di gastroenterologia ed dal servizio di endoscopia digestiva dell'Ospedale di Bolzano	Inbegriffen: Endoskopie (45.13). R = kann nur von der Abteilung Gastroenterologie und vom Dienst Endoskopie des Verdauungstraktes des Krankenhauses Bozen erbracht werden		HR	I	64,85	10						P	
45.13	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)	45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]	ÖSOPHAGO-GASTRODUODENOSKOPIE [ÖGD]	0	A	N	42.92.1, 44.14.1, 44.19.1, 44.19.3		45.14, 45.16	Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	Ausgenommen: Endoskopie mit Biopsie (45.14-45.16)			N	56,80	10						P	X
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA INGERIBILE O PATENCY	KAPSELENDOSKOPIE	45.13.1_0	ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA INGERIBILE O PATENCY	KAPSELENDOSKOPIE	0	A	N								I	1.120,00	10						P	
45.13.2	ENTEROSCOPIA CON PALLONE	ENTEROSKOPIE MIT BALLON	45.13.2_0	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA	ANTEGRADE ENTEROSKOPIE	0	A	N								I	750,00	10						P	
45.13.3	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	45.13.3_0	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON BIOPSIA	ANTEGRADE ENTEROSKOPIE MIT BIOPSIE	0	A	N	45.13.2							I	850,00	10						P	
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'INTESTINO TENUE - Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	[ENDOSKOPISCHE] DÜNNDARMBIOPSIE - Brushing oder Washing zur Gewebegewinnung. Ausgenommen: Oesophagogastroduodenoskopie [OeGD] mit Biopsie (45.16)	45.14_0	BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE DELL'INTESTINO TENUE	BRUSHING ODER WASHING DES DÜNNDARMS ZUR GEWEBEGEWINNUNG	0	A	N				Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	Ausgenommen: Oesophagogastroduodenoskopie [OeGD] mit Biopsie (45.16)			N	60,40	10						P	
45.16	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	45.16_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	ÖSOPHAGO-GASTRODUODENOSKOPIE [ÖGD] MIT BIOPSIE	0	A	N								N	71,00	10						P	X
45.23	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	45.23_0	COLONSCOPIA	KOLOSKOPIE	0	A	N	45.29.5, 46.85.1		45.24, 48.23	Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	Ausgenommen: transabdominelle Koloskopie oder durch künstlichem Stoma, Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24), Proktosigmoidoskopie mit starrem Endoskop (48.23) transabdominelle Koloskopie			N	62,00	10						P	X
45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	KOLOSKOPIE - RETROGRADE ILEOSKOPIE	45.23.1_0	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	RETROGRADE ILEOKOLOSKOPIE	0	A	N	45.29.5							N	103,30	10						P	
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	SIGMOIDOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP - Endoskopie des Colon descendens. Ausgenommen: Proctosigmoidoskopie mit steifem Endoskop (48.23)	45.24_0	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	REKTOSIGMOIDOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP	0	A	N	45.29.5, 46.85.1		48.23	Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	Ausgenommen: Proctosigmoidoskopie mit steifem Endoskop (48.23)			N	37,20	10						P	X
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'INTESTINO CRASSO - Biopsia di sedi intestinali aspecifiche. Brushing o washing per prelievo di campione. Colonscopia con biopsia - Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	[ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES KOLON - Biopsie aus anderen Darmabschnitten. Brushing oder Washing zur Gewebegewinnung. Koloskopie mit Biopsie - Ausgenommen: Proctosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)	45.25_0	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'INTESTINO CRASSO	[ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES KOLON	0	A	N	48.24		48.24	Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	Ausgenommen: Proctosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)			N	87,30	10						P	X
45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON - Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5) - Non associabile al codice 45.25	[ENDOSONOGRAFISCHE] TRANSMURALE BIOPSIEENTNAHME DES KOLON - Inbegriffen: Kolon-Endosonographie (45.29.5) - Nicht vereinbar mit: [endoskopische] Biopsie des Kolons (45.25)	45.26.1_0	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON	[ENDOSONOGRAFISCHE] TRANSMURALE BIOPSIE DES KOLON	0	A	N	45.25	45.29.5		Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5) - Non associabile al codice 45.25	Inbegriffen: Kolon-Endosonographie (45.29.5) - Nicht vereinbar mit: [endoskopische] Biopsie des Kolons (45.25)		H	I	620,00	10						P	
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE SVUOTAMENTO GASTRICO E TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	BREATH TEST ZUR BESTIMMUNG DER MAGEN- UND DARMPASSAGEZEIT	45.29.1_0	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO	ATEMTEST ZUR BESTIMMUNG DER MAGEN- UND DARMPASSAGEZEIT	0	A	N								N	82,00	10						P	
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	BREATH TEST ZUR BESTIMMUNG DER ABNORMALEN BAKTERIELLEN KOLONIALISIERUNG	45.29.2_0	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	ATEMTEST ZUM NACHWEIS EINER BAKTERIELLEN FEHLBESIEDLUNG	0	A	N								N	41,80	10						P	
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO E FRUTTOSIO	BREATH TEST MIT LAKTOSE ODER FRUKTOSE	45.29.3_2	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	LAKTOSE-INTOLERANZ-ATEMTEST	2	B	N								N	27,90	10						P	
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO E FRUTTOSIO	BREATH TEST MIT LAKTOSE ODER FRUKTOSE	45.29.3_3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL FRUTTOSIO	FRUKTOSE-INTOLERANZ-ATEMTEST	3	C	N								N	27,90	10						P	
45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	MANOMETRIE DES KOLON	45.29.4_0	MANOMETRIA DEL COLON	MANOMETRIE DES KOLON	0	A	N								N	167,30	10						N	
45.29.5	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	45.29.5_0	ECOENDOSCOPICA DEL COLON	KOLON-ENDOSONOGRAPHIE	0	A	N	45.23, 45.24, 45.26.1						H	I	350,00	10						P	
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO - Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico - Escluso: Polipectomia con approccio addominale	ENDOSKOPISCHE POLYPEKTOMIE DES KOLON - Endoskopische Polypektomie von einem oder mehreren Polypen - Ausgenommen: abdominell durchgeführte Polypektomie	45.42_0	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	ENDOSKOPISCHE POLYPEKTOMIE AM KOLON	0	A	N				Escluso: Polipectomia con approccio addominale	Ausgenommen: abdominell durchgeführte Polypektomie			N	96,80	10						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
45.43.1	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 KOLON, ENDOSKOPISCH - Mittels Laser - Ausgenommen: endoskopische Polypektomie des Kolons (45.42)	45.43.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA	ENDOSKOPISCHE EXZISION ODER DESTRUKTION VON UMSCHRIEBENEN LÄSIONEN ODER GEWEBE DES KOLON MITTELS LASER ODER ARGON-PLASMA	0	A	N			45.42	Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)	Ausgenommen: endoskopische Polypektomie des Kolons (45.42)			N	103,30	10					P	
46.85.1	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)	46.85.1_0	DILATAZIONE DELL'INTESTINO	KOLONDILATATION	0	A	N		45.23, 45.24		Incluso: Colonscopia totale con endoscopio flessibile (45.23); Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24).	Inbegriffen: Koloskopie mit flexiblem Endoskop (45.23); Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24)			I	158,80	10					P	
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO - Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	PROKTOSIGMOIDOSKOPIE MIT STARREM ENDOSKOP - Ausgenommen: Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24)	48.23_0	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	PROKTO-REKTO-SIGMOIDOSKOPIE MIT STARREM ENDOSKOP	0	A	N	48.29.2		45.24	Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	Ausgenommen: Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24)			N	25,10	10					P	
48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO - Brushing o washing per raccolta di campione. Proctosigmoidoscopia con biopsia	[ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES REKTUMS - Brushing oder Washing zur Gewebegewinnung. Proktosigmoidoskopie mit Biopsie	48.24_0	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	BIOPSIEENTHAME IM RAHMEN EINER PROKTO-REKTO-SIGMOIDOSKOPIE MIT STARREM ENDOSKOP	0	A	N								N	41,80	10					P	
48.24.1	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)	48.24.1_0	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA	[ENDOSONOGRAPHISCHE] TRANSMURALE BIOPSIE AM REKTUM-SIGMA	0	A	N	48.24; 45.26.1	48.29.2		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)	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)		H	I	620,00	10					P	
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	ANO-REKTALMANOMETRIE	48.29.1_0	MANOMETRIA ANO-RETTALE	ANO-REKTALMANOMETRIE	0	A	N								N	58,40	10					P	
48.29.2	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)	48.29.2_0	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA	SIGMA-REKTUM- ENDOSONOGRAPHIE	0	A	N	48.23, 45.29.5, 48.24.1						H	I	254,00	10					P	
48.35	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	48.35_0	ASPORTAZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	EXZISION EINER UMSCHRIEBENEN REKTUMLÄSION ODER VON GEWEBE AUS DEM REKTUM	0	A	N			48.24, 49.46	Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	Ausgenommen: Rektum-Biopsie (48.24), Entfernung von perirektalem Gewebe, Hämorrhoidektomie (49.46), Exzision von pelvirektalen Fisteln		H	N	34,90	03	10				P	
49.01	INCISIONE DI ASCCESSO PERIANALE	INZISION EINES PERIANALABSZESSES	49.01_0	INCISIONE DI ASCCESSO PERIANALE	INZISION EINES PERIANALABSZESSES	0	A	N								N	34,90	03					P	
49.02	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)	49.02_0	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	PERIANALE INZISION	0	A	N								N	34,90	03					P	
49.11	FISTULOTOMIA ANALE - Extrasfinterica	PERIANALE FISTELSPALTUNG - Extrasphinkärer Fisteln	49.11_0	FISTULOTOMIA ANALE: EXTRASFINTERICA	PERIANALE FISTELSPALTUNG - EXTRASPHINKTÄRE FISTEL	0	A	N								N	34,90	03					P	
49.21	ANOSCOPIA	ANOSKOPIE	49.21_0	ANOSCOPIA	ANOSKOPIE	0	A	N								N	22,70	10					P	
49.23	BIOPSIA DELL' ANO	BIOPSIEN DES ANUS	49.23_0	BIOPSIA DELL' ANO	BIOPSIE DES ANUS	0	A	N								N	23,80	03					P	
49.31	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	49.31_0	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	ENDOSKOPISCHE EXZISION ODER DESTRUKTION VON ANALEN LÄSIONEN ODER ANALEM GEWEBE	0	A	N								N	41,80	03					P	
49.39	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)	49.39_0	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	ANDERE EXZISION ODER DESTRUKTION VON ANALEN LÄSIONEN ODER ANALEM GEWEBE	0	A	N			49.31	Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)	Ausgenommen: endoskopische Abtragung (49.31)			N	41,80	03					P	
49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	HÄMORRHOIDENSKLEROSIERUNG	49.42_0	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	HÄMORRHOIDENSKLEROSIERUNG	0	A	N								N	16,50	03					P	
49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	LIGATUR DER HÄMORRHOIDEN	49.45_0	LEGATURA DELLE EMORROIDI	HÄMORRHOIDENLIGATUR	0	A	N								N	41,80	03					P	
49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI - Emorroidectomia NAS	HÄMORRHOIDEKTOMIE - Hämorrhoidektomie NNB	49.46_0	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	HÄMORRHOIDEKTOMIE	0	A	N								N	41,80	03					N	X
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	ABTRAGUNG VON THROMBOSIERTEN HÄMORRHOIDALKNOTEN	49.47_0	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	ABTRAGUNG VON THROMBOSIERTEN HÄMORRHOIDALKNOTEN	0	A	N								N	41,80	03					P	
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE - Divisione di sfintere NAS (interna)	ANALE SPHINKTEROTOMIE - Sphinkterspaltung NNB (interne)	49.59_0	SFINTEROTOMIA ANALE	ANALE SPHINKTEROTOMIE	0	A	N								N	41,80	03					P	
50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica del fegato	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - Diagnostische Aspiration von Lebergewebe	50.11_0	BIOPSIA/AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO	PERKUTANE BIOPSIE/NADELBIOPSIE AN DER LEBER	0	A	N							H	N	77,50	03					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_2	BIOPSIA/AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO TC GUIDATA	CT-GESTEUERTE PERKUTANE BIOPSIE/NADELBIOPSIE AN DER LEBER	2	B	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_3	BIOPSIA TC MEDIASTINO	CT-GESTEUERTE MEDIASTINUMBIOPSIE	3	C	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_4	BIOPSIA TC POLMONARE	CT-GESTEUERTE LUNGENBIOPSIE	4	D	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_5	BIOPSIA TC PANCREATICA	CT-GESTEUERTE PANKREASBIOPSIE	5	E	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_6	BIOPSIA TC SURRENALE	CT-GESTEUERTE NEBENNIERENBIOPSIE	6	F	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_7	BIOPSIA TC RENALE	CT-GESTEUERTE NIERENBIOPSIE	7	G	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_8	BIOPSIA TC RETROPERITONEO	CT-GESTEUERTE RETROPERITONEALE BIOPSIE	8	H	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_9	BIOPSIA TC SCHELETRO	CT-GESTEUERTE SKELETTBIOPSIE	9	I	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_10	BIOPSIA TC MUSCOLARE	CT-GESTEUERTE MUSKELBIOPSIE	10	J	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione diagnostica TC-guidata	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER LEBER - CT-gesteuerte diagnostische Aspiration	50.19.1_11	BIOPSIA TC ALTRI ORGANI	CT-GESTEUERTE BIOPSIE AN ANDEREN ORGANEN	11	K	N							H	N	154,90	03	08					P	
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO - Alcolizzazione percutanea Eco-guidata - Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	PERKUTANE LEBERASPIRATION - US-gesteuerte perkutane Alkoholisierung - Ausgenommen: perkutane Biopsie (50.11)	50.11	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO - ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA	PERKUTANE LEBERASPIRATION - US-GESTEUERTE PERKUTANE ALKOHOLABLATION	0	A	N			50.11	Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	Ausgenommen: perkutane Biopsie (50.11)		H	N	154,90	03	08					P	
51.12	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	51.12_0	BIOPSIA PERCUTANEA COLECISTI E DOTTI BILIARI ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE PERKUTANE BIOPSIE AN GALLENBLASE UND GALLENWEGEN	0	A	N							H	N	87,80	03	08	10				P	
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	BILIO-PANKREATISCHE ENDOSONOGRAPHIE	52.13_0	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	BILIO-PANKREATISCHE ENDOSONOGRAPHIE	0	A	N							H	I	350,00	10						P	
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA - Include: codice 52.13	[ENDOSONOGRAPHISCHE] TRANSMURALE BILIOPANKREATISCHE BIOPSIEENTNAHME - Inbegriffen: Kodex 52.13	52.14_0	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	[ENDOSONOGRAPHISCHE] TRANSMURALE BILIOPANKREATISCHE BIOPSIEENTNAHME	0	A	N		52.13		Include: codice 52.13	Inbegriffen: Kodex 52.13		H	I	620,00	10						P	
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA Includo: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN OER INDIREKTEN INGUINALHERNIE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.00.1_2	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN OER INDIREKTEN INGUINALHERNIE - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.140,00	03						P	X
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA Includo: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN OER INDIREKTEN INGUINALHERNIE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.00.1_3	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN OER INDIREKTEN INGUINALHERNIE - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.140,00	03						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN ODER INDIREKTEN INGUINALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.00.2_2	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA - DX	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN ODER INDIREKTEN INGUINALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.140,00	03						P	X
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN ODER INDIREKTEN INGUINALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.00.2_3	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA - SX	EINSEITIGE OPERATION EINER DIREKTEN ODER INDIREKTEN INGUINALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.140,00	03						P	X
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.21.1_2	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - DX	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.505,00	03						P	
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.21.1_3	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE MIT TRANSPLANTAT ODER PROTHESE - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.505,00	03						P	
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.29.1_2	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE DX	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.433,60	03						P	
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.29.1_3	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE SX	EINSEITIGE OPERATION EINER FEMORALHERNIE - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.433,60	03						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO	
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	OPERATION EINER UMBILIKALHERNIE MIT PROTHESE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.41_0	RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	OPERATION EINER UMBILIKALHERNIE MIT PROTHESE	0	A	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.617,00	03						P	
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	OPERATION EINER UMBILIKALHERNIE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	53.49.1_0	RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE	OPERATION EINER UMBILIKALHERNIE	0	A	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.274,00	03						P	
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	BIOPSIE DER BAUCHDECKE UND DES NABELS	54.22_0	BIOPSIA PARETE ADDOMINALE O OMBELICO	BIOPSIE AN BAUCHDECKE ODER NABEL	0	A	N								N	20,90	03						P	
54.24	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)	54.24_0	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRAADDOMINALE	PERKUTANE NADELASPIRATION/NADELBIOPSIE INTRAABDOMINELLER RAUMFORDERUNGEN	0	A	N			65.11, 68.16.1	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	Ausgenommen: Nadel-PE Eileiter, Ovar (65.11), Peritoneum, der Parametrien, des Uterus (68.16.1)		H	N	62,00	03						P	
54.24.1	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)	54.24.1_2	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRAADDOMINALE ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE PERKUTANE NADELASPIRATION/NADELBIOPSIE INTRAABDOMINELLER RAUMFORDERUNGEN	2	B	N			65.11, 68.16.1	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	Ausgenommen: Nadel-PE Eileiter, Ovar (65.11), Peritoneum, der Parametrien, des Uterus (68.16.1)		H	N	87,80	03	08					P	
54.24.1	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)	54.24.1_3	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE PERKUTANE NADELASPIRATION/NADELBIOPSIE AM PANKREAS	3	C	N			65.11, 68.16.1	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	Ausgenommen: Nadel-PE Eileiter, Ovar (65.11), Peritoneum, der Parametrien, des Uterus (68.16.1)		H	N	87,80	03	08					P	
54.24.1	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)	54.24.1_4	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE PERKUTANE NADELASPIRATION/NADELBIOPSIE AN DEN NIEREN	4	D	N			65.11, 68.16.1	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	Ausgenommen: Nadel-PE Eileiter, Ovar (65.11), Peritoneum, der Parametrien, des Uterus (68.16.1)		H	N	87,80	03	08					P	
54.24.1	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)	54.24.1_5	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA RETROPERITONEO ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE PERKUTANE NADELASPIRATION/NADELBIOPSIE AM RETROPERITONEUM	5	E	N			65.11, 68.16.1	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	Ausgenommen: Nadel-PE Eileiter, Ovar (65.11), Peritoneum, der Parametrien, des Uterus (68.16.1)		H	N	87,80	03	08					P	
54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE - Paracentesi (delle regioni superficiali) - Escluso: Creazione di fistola cutaneooperitoneale (54.93)	PERKUTANE DRAINAGE DER ABDOMINALHÖHLE - Parazentese (Peritoneallavage) - Ausgenommen: Anlage einer kutan-peritonealen Fistel (54.93)	54.91_0	PARACENTESI	PARAZENTESE	0	A	N			54.93	Escluso: Creazione di fistola cutaneooperitoneale (54.93)	Ausgenommen: Anlage einer kutan-peritonealen Fistel (54.93)			N	34,90	03						P	
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE - Drenaggio delle regioni superficiali	CT-GESTEUERTE PERKUTANE DRAINAGE DES ABDOMENS - Drainage oberflächlicher Bereiche	54.91.1_0	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE TC GUIDATO	CT-GESTEUERTE PERKUTANE DRAINAGE DES ABDOMENS	0	A	N							H	N	129,10	03	08					P	
54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOOPERITONEALE - Inserzione di catetere permanente per dialisi	ANLAGE EINER KUTAN-PERITONEALEN FISTEL - Implantation des Dauerkatheters zur Dialyse	54.93_0	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOOPERITONEALE	ANLAGE EINER KUTANEOOPERITONEALEN FISTEL	0	A	N								N	104,60	13						N	
54.97	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)	54.97_0	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA' PERITONEALE	INJEKTION VON LOKAL WIRKSAMEN MEDIKAMENTEN IN DIE PERITONEALHÖHLE	0	A	N			54.98	Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)	Ausgenommen: Peritonealdialyse (54.98)		H	N	62,00	18						P	
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	AUTOMATISCHE PERITONEALDIALYSE (CCPD)	54.98.1_0	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	AUTOMATISCHE PERITONEALDIALYSE (CCPD)	0	A	N								N	54,70	13						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	KONTINUIERLICHE PERITONEALDIALYSE (CAPD)	54.98.2_0	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	KONTINUIERLICHE PERITONEALDIALYSE (CAPD)	0	A	N								N	46,50	13						P	
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE - Puntura di cisti renale	PERKUTANE NIERENPUNKTION - Punktion von Nierenzysten	55.92_2	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE DX	PERKUTANE NIERENPUNKTION - DX	2	B	N							H	N	62,00	25						P	
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE - Puntura di cisti renale	PERKUTANE NIERENPUNKTION - Punktion von Nierenzysten	55.92_3	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE SX	PERKUTANE NIERENPUNKTION - SX	3	C	N							H	N	62,00	25						P	
55.93	LITOTRISSIA EXTRACORPOREA (ESWL) - Intero trattamento	EXTRAKORPORALE LITHOTRIPSIE (ESWL) - Gesamte Behandlung	55.93_0	LITOTRISSIA EXTRACORPOREA (ESWL)	EXTRAKORPORALE LITHOTRIPSIE (ESWL)	0	A	N								I	774,70	25						P	
55.94	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO	ÜBERPRÜFUNG ODER ERSETZUNG EINES PYELOSTOMISCHEN ODER NEPHROSTOMISCHEN KATHETERS	55.94_0	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO	ÜBERPRÜFUNG ODER ERSETZUNG EINES PYELOSTOMISCHEN ODER NEPHROSTOMISCHEN KATHETERS	0	A	N							H	I	103,30	25						P	
56.31	URETEROSCOPIA - Con strumento flessibile	URETEROSKOPIE - Mit flexiblem Instrument	56.31_0	URETEROSCOPIA	URETEROSKOPIE	0	A	N							H	N	72,70	25						P	
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA - Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico	PERKUTANE ZYSTOSTOMIE - Ausgenommen: Wechsel oder Entfernung des Zystostomiekatheters, Zystotomie und Zystostomie als chirurgischer Eingriff.	57.17_0	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	PERKUTANE ZYSTOSTOMIE	0	A	N				Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico	Ausgenommen: Wechsel oder Entfernung des Zystostomiekatheters, Zystotomie und Zystostomie als chirurgischer Eingriff.			N	27,30	25						P	
57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] - Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	ZYSTOSKOPIE [TRANSURETHRAL] - Ausgenommen: Zistouretroscopie mit Harnröhrenbiopsie, retrograde Pyelographie (87.74), Zystoskopie zur postoperativen Kontrolle der Harnblase und der Prostata	57.32_0	URETROCISTOSCOPIA	URETHROZYSTOSKOPIE	0	A	N	59.8			Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	Ausgenommen: Zistouretroscopie mit Harnröhrenbiopsie, retrograde Pyelographie (87.74), Zystoskopie zur postoperativen Kontrolle der Harnblase und der Prostata			N	45,50	25						P	
57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	ZYSTOSKOPIE [TRANSURETHRAL] MIT BIOPSIE	57.33_0	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	URETHROZYSTOSKOPIE MIT BIOPSIE	0	A	N								N	56,80	25						P	
57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	CHROMOZYSTOSKOPIE	57.39.1_0	CROMOCISTOSCOPIA	CHROMOZYSTOSKOPIE	0	A	N								N	56,80	25						N	
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	INVASIVE URODYNAMISCHE UNTERSUCHUNG	57.39.2_0	ESAME URODINAMICO INVASIVO	INVASIVE URODYNAMISCHE UNTERSUCHUNG	0	A	N		89.22, 89.23, 89.50						N	56,80	25						P	
57.49.1	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	57.49.1_0	RESEZIONE TRANSURETRALE LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	TRANSURETHRALE RESEKTION VON LÄSIONEN ODER NEOPLASIEN DER HARNBLASE	0	A	N			57.33	Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale	Ausgenommen: Transurethrale Biopsie der Harnblase (57.33), transurethrale Fistelresektion			N	56,80	25						P	
57.94	CATETERISMO VESCICALE	LEGEN EINES BLASENKATHETERS	57.94_0	CATETERISMO VESCICALE	LEGEN EINES BLASENKATHETERS	0	A	N		96.49						N	9,10	25						P	
57.95	SOSTITUZIONE DI CATETERE CISTOSTOMICO	WECHSEL EINES ZYSTOSTOMIEKATHETERS	57.95_0	SOSTITUZIONE DI CATETERE CISTOSTOMICO	WECHSEL EINES ZYSTOSTOMIEKATHETERS	0	A	N								I	12,90	25						P	
58.22	URETROSCOPIA	EXPLORATIVE URETHROSKOPIE	58.22_0	URETROSCOPIA	URETHROSKOPIE	0	A	N								N	27,30	25						P	
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	BIOPSIE DER HARNRÖHRE	58.23_0	BIOPSIA URETRA	BIOPSIE DER HARNRÖHRE	0	A	N								N	38,60	25						P	
58.31	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	58.31_2	ASPORTAZIONE CARUNCOLA URETRALE	ABTRAGUNG EINER URETHRAKARUNKEL	2	B	N								N	38,60	25						P	
58.31	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	58.31_3	ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO URETRA	ELEKTROKOAGULATION VON LÄSIONEN ODER GEWEBE IN DER HARNRÖHRE	3	C	N								N	38,60	25						P	
58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	MEATUSPLASTIK DER HARNRÖHRE	58.47_0	MEATOPLASTICA URETRALE	MEATUSPLASTIK DER HARNRÖHRE	0	A	N							H	N	87,80	25						P	
58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA - Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi	ENDOSKOPISCHE URETHROTOMIE - Inzision des urethralen Sphinkters, Inzision des Blasenhalsses und der Harnröhre	58.5_0	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	ENDOSKOPISCHE URETHROTOMIE	0	A	N							H	N	38,60	25						P	
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE - Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	DILATATION DES BLASENHALSES - Dilatation des Blasenhalsses, Sondierung der Harnröhre (Einzige Sitzung)	58.60.1_0	DILATAZIONE URETRALE	DILATATION DES BLASENHALSES	0	A	N								N	34,10	25						P	
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE - (Per seduta)	PROGRESSIVE HARNRÖHRENDILATATIONEN - (Pro Sitzung)	58.60.2_0	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	PROGRESSIVE HARNRÖHRENDILATATIONEN	0	A	N								N	10,20	25						P	
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	[ENDOSKOPISCHE] ENTFERNUNG VON HARNRÖHRENSTEIN	58.60.3_0	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	[ENDOSKOPISCHE] ENTFERNUNG VON HARNRÖHRENSTEINEN	0	A	N								N	38,60	25						P	
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE - Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio uretrovescicale - 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, retrograde Pyelographie (87.74)	59.8_2	CATETERIZZAZIONE URETERALE	HARNLEITER-KATHETERISMUS	2	B	N	57.32		87.74	Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	Ausgenommen: Katheterismus zur Extraktion von Nierenstein, retrograde Pyelographie (87.74)			N	22,70	25						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO	
59.8	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)	59.8_3	DILATAZIONE ORIFIZIO URETEROVESICALE	DILATATION DES HARNLEITEROSTIUMS	3	C	N	57.32		87.74	Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	Ausgenommen: Katheterismus zur Extraktion von Nierenstein, retrogradePyelographie (87.74)			N	22,70	25					P		
59.8	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)	59.8_4	DRENAGGIO RENE CON CATETERE	DRAINAGE DER NIERE MITTELS KATHETER	4	D	N	57.32		87.74	Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	Ausgenommen: Katheterismus zur Extraktion von Nierenstein, retrogradePyelographie (87.74)			N	22,70	25					P		
59.8	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)	59.8_5	INSERZIONE STENT URETERALE	EINLEGEN EINES HARNLEITERSTENTS	5	E	N	57.32		87.74	Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	Ausgenommen: Katheterismus zur Extraktion von Nierenstein, retrogradePyelographie (87.74)			N	22,70	25					P		
60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO - Incisione della prostata - Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	DRAINAGE EINES PROSTATAABSZESSES - Inzision der Prostata - Ausgenommen: Drainage des periprostaticen Gewebes	60.0_0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	DRAINAGE EINES PROSTATAABSZESSES	0	A	N				Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	Ausgenommen: Drainage des periprostaticen Gewebes			N	27,30	25					N		
60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA - Approccio transperineale o transrettale	TRANSPERINEALE BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER PROSTATA - Transperinealer oder transrektaler Zugang	60.11_0	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE NADELBIOPSIE AN DER PROSTATA	0	A	N								N	27,30	25					P		
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA - Agobiopsia Eco-guidata della prostata	TRANSPERINEALE BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER PROSTATA - US - gesteuerte Nadelbiopsie der Prostata	60.11.1_0	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	TRANSPERINEALE BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] AN DER PROSTATA	0	A	N								N	48,30	08	25				N		
60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCIOLE SEMINALI	[PERKUTANE] BIOPSIE DER SAMENBLÄSCHEN	60.13_0	AGOBIOPSIA VESCICHETTE SEMINALI ECOGUIDATA	US-GESTEUERTE BIOPSIE AN DEN SAMENBLÄSCHEN	0	A	N							H	N	62,00	25					P		
60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA - Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	PERKUTANE PROSTATAPUNKTION [Zytoaspiration] - Ausgenommen: Nadelbiopsie der Prostata (60.11)	60.91_0	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] PROSTATA	PERKUTANE PROSTATAPUNKTION [Zytoaspiration]	0	A	N			60.11	Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	Ausgenommen: Nadelbiopsie der Prostata (60.11)			N	27,30	25					P		
61.0	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)	61.0_0	INCISIONE E DRENAGGIO SCROTO E TUNICA VAGINALE	INZISION UND DRAINAGE DES SKROTUMS UND DER TUNICA VAGINALIS	0	A	N			61.91	Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)	Ausgenommen: Hydrozelenpunktion (61.91)			N	17,40	25					P		
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE - Aspirazione percutanea della tunica vaginale	HYDROZELENPUNKTION - Perkutane Punktion der Tunica Vaginalis	61.91_0	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	PUNKTION UND DRAINAGE EINER HYDROZELE DER TUNICA VAGINALIS	0	A	N								N	17,40	25					P		
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	HODENBIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE]	62.11_2	AGOBIOPSIA DEL TESTICOLO DX	HODENBIOPSIE DX	2	B	N								N	27,30	25					P		
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	HODENBIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE]	62.11_3	AGOBIOPSIA DEL TESTICOLO SX	HODENBIOPSIE SX	3	C	N								N	27,30	25					P		
62.11.1	PRELIEVO SPERMATOZOI DA TESE (Prelievo biotico di tessuto testicolare). Inclusa sedazione	ENTNAHME DER SPERMIEN AUS TESE (bioptische Entnahme des Hodengewebes), die Sedierung inbegriffen	62.11.1_0	PRELIEVO SPERMATOZOI DA TESE	ENTNAHME DER SPERMIEN AUS TESE	0	A	N				Inclusa sedazione. Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita. Prestazioni erogabili presso il Centro di sterilità del Reparto Ostetrica e Ginecologia dell'Ospedale di Brunico.	Die Sedierung inbegriffen. Leistung, die im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung zu erbringen ist. Leistungen, welche im Zentrum für Reproduktionsmedizin an der Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie in Bruneck erbracht werden.			*HR	I	340,00	25					P	
63.52	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	63.52_0	DEROTAZIONE MANUALE FUNICOLO E TESTICOLO	DETORSION DES SAMENSTRANGES UND DES HODENS	0	A	N								N	14,90	25					P		
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	LIGATUR DER SAMENLEITER	63.71_0	LEGATURA DOTTI DEFERENTI	LIGATUR DER SAMENLEITER	0	A	N							H	N	87,80	25					P		
63.99.1	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	63.99.1_2	SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE DX	SKLEROSIERUNG EINER VARIKOZELE - DX	2	B	N							H	A	1.484,00	08	25				P		
63.99.1	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	63.99.1_3	SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE SX	SKLEROSIERUNG EINER VARIKOZELE - SX	3	C	N							H	A	1.484,00	08	25				P		
64.11	BIOPSIA DEL PENE	BIOPSIE AM PENIS	64.11_0	BIOPSIA PENE	BIOPSIE AM PENIS	0	A	N								N	19,80	25					P		
64.19.1	BALANOSCOPIA	BALANOSKOPIE	64.19.1_0	BALANOSCOPIA	BALANOSKOPIE	0	A	N								N	6,20	25					N		

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG AUF SPIROCHÄTEN	64.19.2_0	RICERCA TREPONEMA AL PARABOLOIDE	MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG AUF SPIROCHÄTEN	0	A	N								N	7,80	06					N		
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE - Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)	ABTRAGEN ODER ZERSTÖREN VON PENISLÄSIONEN - Abtragung von Kondyloemen. Ausgenommen: Penis-Biopsie (64.11)	64.2_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE	EXZISION ODER DESTRUKTION VON PENISLÄSIONEN	0	A	N			64.11	Escluso: Biopsia del pene (64.11)	Ausgenommen: Penis-Biopsie (64.11)			N	29,80	06					P		
64.92.1	FRENULOTOMIA	FRENULOTOMIE	64.92.1_0	FRENULOTOMIA	FRENULOTOMIE	0	A	N								N	18,60	25					P		
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	LÖSUNG PRÄPUTIALER SYNECHIEN	64.93_0	LIBERAZIONE SINECHIE PENIENE	LÖSUNG PRÄPUTIALER SYNECHIEN	0	A	N								N	19,80	25					P		
65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	US- GESTEUERTE NADELASPIRATION VON FOLLIKEL	65.11_0	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA FOLLICOLI	US-GESTEUERTE NADELASPIRATION VON FOLLIKELN	0	A	N				Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni; b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso del ciclo completo, fino a due volte (totale 3 cicli). Prestazione da erogarsi anche nell'ambito della preservazione della fertilità in caso di trattamenti antineoplastici che possano compromettere la fertilità futura. Prestazioni erogabili presso il Centro di sterilità del Reparto Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Brunico.	Leistung, die im Bereich der medizinisch-assistierten Fortpflanzung im Sinne der folgenden Voraussetzungen erbracht wird: a) Alter der Frau bis Zur Nicht-Überschreitung von 43 Jahren b) Wiederholung der Leistung, im Falle des nicht erfolgreichen Abschlusses des gesamten Zyklus, bis zu 2 Mal (insgesamt 3 Zyklen). Leistung, die auch im Zusammenhang mit der Bewahrung der Fertilität im Falle von antineoplastischen Behandlungen, welche Auswirkungen auf die zukünftige Fertilität haben können. Leistungen, welche im Zentrum für Reproduktionsmedizin an der Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie in Bruneck erbracht werden.			H	N	320,00	20					P	
65.91	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)	65.91_2	ASPIRAZIONE OVAIO ECO-GUIDATA	US-GESTEUERTE ASPIRATION DES OVARS	2	B	N			65.11	Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	Ausgenommen: Saugbiopsie des Ovars (65.11)			H	N	42,10	20				P		
65.91	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)	65.91_3	AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO DX - ECO-GUIDATA	US-GESTEUERTE NADELASPIRATION VON OVARIALZYSTEN DX	3	C	N			65.11	Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	Ausgenommen: Saugbiopsie des Ovars (65.11)			H	N	42,10	20				P		
65.91	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)	65.91_4	AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO SX - ECO-GUIDATA	US-GESTEUERTE NADELASPIRATION VON OVARIALZYSTEN SX	4	D	N			65.11	Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	Ausgenommen: Saugbiopsie des Ovars (65.11)			H	N	42,10	20				P		
66.8	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)	66.8_0	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	PERTUBATION	0	A	N			87.83	Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche e quella per isterosalpingografia (87.83)	Ausgenommen: therapeutische Injektion, Injektion von Kontrastmittel bei Hysterosalpingographie (87.83)			N	21,70	20					P		
67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] - Escluso: Conizzazione della cervice	ENDOZERVICALE BIOPSIE [HYSTEROSKOPIE] - Ausgenommen: Konisation	67.12_0	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	ENDOZERVICALE BIOPSIE [HYSTEROSKOPIE]	0	A	N								N	24,80	20					P		
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - Biopsia di una o più sedi	KOLPOSKOPISCH- GEZIELTE PORTIOBIOPSIE - Biopsie von einem oder mehreren Bereichen	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	KOLPOSKOPISCH- GEZIELTE PORTIOBIOPSIE	0	A	N	70.21							N	27,30	20					P		
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO - Elettrocoagulazione 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	67.32_0	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	KOAGULATION DER ZERVIX	0	A	N								N	37,20	20					P		
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO - Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	KRYOCHIRURGIE DER ZERVIX - Kryokonisation der Zervix, Entfernung von Zervikalpolypen, Entfernung von Kondyloemen	67.33_0	CRIOCHIRURGIA COLLO UTERINO	KRYOCHIRURGIE DER ZERVIX	0	A	N	71.30.1							N	37,20	20					P		
68.12.1	ISTEROSCOPIA - Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	HYSTEROSKOPIE - Ausgenommen: Biopsie mit Bougierung des Zervikalkanals	68.12.1_0	ISTEROSCOPIA	HYSTEROSKOPIE	0	A	N	68.16.1			Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	Ausgenommen: Biopsie mit Bougierung des Zervikalkanals			N	21,70	20					P		
68.16.1	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	68.16.1_0	BIOPSIA ENDOMETRIALE	ENDOMETRIUMBIOPSIE	0	A	N	68.12.1			Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	Ausgenommen: Biopsie mit Bougierung des Zervikalkanals			N	29,80	20					P		
68.29.1	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	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	ENTFERNUNG VON GESTIELTEN GUTARTIGEN TUMOREN DES UTERUS	0	A	N				Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	Ausgenommen: Myomektomie durch Morsellement			N	46,50	20					P		

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBI BILITA'	TIPO ACCESSO
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	EINFÜHRUNG DES INTRAUTERINEN VERHÜTUNGSMITTEL (I.U.D.)	69.7_0	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	EINFÜHRUNG VON INTRAUTERINEN VERHÜTUNGSMITTELN (I.U.D.)	0	A	N								N	12,90	20					P	
69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE - Intracervicale e intrauterina (IAO) o transfer di embrione in utero	KÜNSTLICHE BEFRUCHTUNG - Intrazervikal und intrauterin (IAO) oder Embryotransfer	69.92_0	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE - INTRACERVICALE E INTRAUTERINA (IAO) O TRANSFER DI EMBRIONE IN UTERO	KÜNSTLICHE BEFRUCHTUNG - INTRAZERVIKAL UND INTRAUTERIN (IAO) ODER EMBRYOTRANSFER	0	A	N				Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni; b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso del ciclo completo, fino a tre volte (totale quattro cicli).	Leistung, im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung im Hinblick der folgenden Voraussetzungen: a) Alter de Frau bis zum Erreichen der 43 Jahre b) Wiederholung der Leistung, im Falle eines nicht erfolgreichen vollständigen Zyklus, bis zu 3 Male (insgesamt 4 Zyklen)		*HR	N	98,20	20					P	
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	KAPAZITATION DES SAMENS	69.92.1_0	CAPACITAZIONE MATERIALE SEMINALE	KAPAZITATION DES SAMENS	0	A	N				Prestazione da erogarsi anche nell'ambito della preservazione della fertilità in caso di trattamenti antineoplastici che possano compromettere la fertilità futura	Leistung im Rahmen der .Aufrechterhaltung der Fertilität im Falle von antineoplastischen Behandlungen, welche die Fertilität beeinträchtigen können		*HR	N	16,60	20					P	
69.92.2	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DELL'OVULAZIONE. Inclusa: valutazione clinica	ECHOGRAPHISCHE UEBERWACHUNG DER OVULATION, die klinische Beurteilung inbegriffen	69.92.2_0	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DELL'OVULAZIONE	SONOGRAPHISCHE ÜBERWACHUNG DER OVULATION	0	A	3				Inclusa: valutazione clinica. Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso del ciclo completo, fino a tre volte (totale quattro cicli).	Die klinische Beurteilung inbegriffen. Leistung im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung. Bis zu 5 Echographien, Kodex 88.78.1 und bis zu 5 Ueberpruefungen Kodex 89.01. Die Berechnung des Tarifsatzes stützt sich auf die durchschnittliche Anzahl von 3,5 Leistungen, die üblicherweise erbracht werden		*HR	I	160,30	20					P	
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON (ICSI) O SENZA (FIV) INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA. Inclusa coltura	INVITRO-BEFRUCHTUNG MIT ICSI ODER OHNE (IVF) INTRAZYTOPLASMATISCHER INSEMINATION mit Embryokultur	69.92.3_0	FECONDAZIONE IN VITRO CON (ICSI) O SENZA (FIV) INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA	INVITRO-BEFRUCHTUNG MIT (ICSI) ODER OHNE (IVF) INTRAZYTOPLASMATISCHE R INSEMINATION	0	A	3				Incluso coltura. Prestazione da erogarsi anche nell'ambito della preservazione della fertilità in caso di trattamenti antineoplastici che possano compromettere la fertilità futura	Mit Embryokultur. Leistung im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung im Hinblick auf die folgenden Voraussetzungen a) Alter der Frau bis zum Erreichen des 43. Lebensjahres b) Wiederholung der Leistung, bei nicht erfolgreichem Abschluss des vollständigen Zyklus, bis zu 2 Male (insgesamt 3 Zyklen) c) um Falle der Anwendung von Techniken der Kryokonservation von Oozyten/Eierstockgewebe ist ein weiterer In-Vitro-Befruchtungszyklus mit bereits eingefrorenen Oozyten in Abweichung des Punktes b) vorgesehen, mit Berücksichtigung des Höchstalters, laut Punkt a). Der Tarifsatz wird mittels Eibezug der direkten und indirekten Kosten für die Prozedur berechnet. Leistungen, welche im Zentrum für Reproduktionsmedizin an der Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie in Bruneck erbracht werden.		*HR	I	600,00	20					P	
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE DA TESA (Agoaspirazione percutanea di spermatozoi), comprensiva di preparazione e valutazione spermatozoi. Inclusa sedazione	PUNKTION DES HODENS AUS TESA (Perkutane Punktion von Spermien), inklusive der Vorbereitung und Überprüfung der Spermien und der Sedierung.	69.92.4_0	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE DA TESA	HODENPUNKTION ZUR TESTIKULÄREN SPERMIENASPIRATION - TESA	0	A	3				Inclusa sedazione. Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita. Fino a 5 ecografie cod. 88.78.1 e fino a 5 valutazioni cod. 89.01. Il calcolo della tariffa è basato sul numero medio di 3,5 prestazioni usualmente erogate	Inklusive Sedierung. Leistung, die im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung zu erbringen ist. Leistungen, welche im Zentrum für Reproduktionsmedizin an der Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie in Bruneck erbracht werden.		*HR	I	260,00	20					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO			
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONARIO compresa valutazione embriologica pre-transfer, escluso per via laparoscopica	EMBRYOTRANSFER, mit vorhergehender, embryo-biologischer Überprüfung des Transfers mit Ausnahme des laparoskopischen Wegs	69.92.5_0	TRASFERIMENTO EMBRIONARIO	EMBRYOTRANSFER	0	A	3				Compresa valutazione embriologica pre-transfer, escluso per via laparoscopica. Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso del ciclo completo, fino a due volte (totale tre cicli) c) in caso di applicazione di tecniche di crioconservazione di oociti/tessuto ovarico è previsto un ulteriore ciclo di fecondazione in vitro con gli oociti già congelati in deroga al punto b), fermo restando il limite di età di cui al punto a). La tariffa è calcolata tenendo conto dei costi diretti ed indiretti della procedura. Prestazioni erogabili presso il Centro di sterilità del Reparto Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Brunico.	mit vorhergehender, embryo-biologischer Überprüfung des Transfers mit Ausnahme des laparoskopischen Wegs. Leistung, die im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung im Hinblick auf die folgenden Voraussetzungen: a) Alter der Frau bis zum Erreichen des 43. Lebensjahres b) Wiederholung der Leistung, im Falle des nicht erfolgreichen Abschlusses des gesamten Zyklus, bis zu 2 Male (insgesamt 3 Zyklen) c) im Falle der Anwendung der Techniken für die Kryokonservierung von Oozyten/Eierstockgewebe ist ein weiterer Embryotransfer in Abweichung zum Punkt b) vorgesehen, unter Berücksichtigung des Alters gemäß Punkt a) d) im Falle von überschüssigen Embryonen kann die Leistung wiederholt werden bis zum Verbrauch dieser und bis zum Alter, der sich potentiell im fruchtbaren Alter befindlichen Frau, in Abweichung zu den Punkten a) und b), wie dies vom Gesetz Nr. 40/2004		*HR	I	230,00	20								P	
69.92.7	PREPARAZIONE E VALUTAZIONE SPERMATOZOI DA TESE (Prelievo biptico di tessuto testicolare)	VORBEREITUNG UND UEBERPRUEFUNG DER SPERMEN AUS TESE (biooptische Entnahme des Hodengewebes)	69.92.7_0	PREPARAZIONE E VALUTAZIONE SPERMATOZOI DA TESE	VORBEREITUNG UND ÜBERPRUEFUNG DER SPERMEN AUS TESE	0	A	2				Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita. Prestazioni erogabili presso il Centro di sterilità del Reparto Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Brunico.	Leistung, die im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung zu erbringen ist. Leistungen, welche im Zentrum für Reproduktionsmedizin an der Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie in Bruneck erbracht werden.		*HR	I	120,00	20							P		
69.92.8	CRIOCONSERVAZIONE SPERMATOZOI/OOCITI/EMBRIONI/TESSUTO GONADICO, comprensivo di eventuale scongelamento e valutazione	KRYOKONSERVIERUNG VON SPERMEN/OOZYTEN/EMBRYONEN/ GONADISCHEM GEWEBE, inbegriffen der Entfrostung und der Überprüfung	69.92.8_0	CRIOCONSERVAZIONE SPERMATOZOI/OOCITI/EMBRIONI/TESSUTO GONADICO	KRYOKONSERVIERUNG VON SPERMEN/OOZYTEN/EMBRYONEN/GONADENGEWEBE	0	A	3				Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita. Si intende la conservazione presso l'Istituto dei tessuti per 3 anni. Prestazione da erogarsi anche nell'ambito della preservazione della fertilità in caso di trattamenti antineoplastici che possano compromettere la fertilità futura. Prestazioni erogabili presso il Centro di sterilità del Reparto Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Brunico.	Leistung, die im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung zu erbringen ist. Darunter versteht man die Konservierung im Institut für Gewebe für 3 Jahre. Leistung, die auch im Rahmen der Aufrechterhaltung der Fertilität in Fällen von antineoplastischen Behandlungen, welche die zukünftige Fertilität beeinträchtigen können, erbracht werden. Leistungen, welche im Zentrum für Reproduktionsmedizin an der Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie in Bruneck erbracht werden.		*HR	I	230,00	20							P		
69.92.9	SELEZIONE SPERMATOZOI CON IMSI	SELEKTION DER SAMENZELLEN MITTELS IMSI	69.92.9_0	SELEZIONE SPERMATOZOI CON IMSI	SELEKTION DER SAMENZELLEN MITTELS IMSI	0	A	3				Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita. Prestazioni erogabili presso il Centro di sterilità del Reparto Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Brunico.	Leistung, die im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung zu erbringen ist. Leistungen, welche im Zentrum für Reproduktionsmedizin an der Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie in Bruneck erbracht werden.		HR	I	600,00	20							P		

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO				
69.93.1	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA DA DONAZIONI DI GAMETI MASCHILI	INTRAUTERINE INSEMINATION AUS SPENDEN MAENNLICHER GAMETEN	69.93.1_0	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA DA DONAZIONI DI GAMETI MASCHILI	INTRAUTERINE INSEMINATION MIT SPENDERSAMEN	0	A	3				Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita. Si intende la conservazione presso l'Istituto dei tessuti per 3 anni. Prestazione da erogarsi anche nell'ambito della preservazione della fertilità in caso di trattamenti antineoplastici che possano compromettere la fertilità futura. Prestazioni erogabili presso il Centro di sterilità del Reparto Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Brunico.	Leistung, die im Rahmen der medizinisch-assistierten Fortpflanzung im Hinblick auf die folgenden Voraussetzungen erfolgt: a) Alter der Frau, bis zum Erreichen von 43 Jahren b) Wiederholung der Leistung, im Falle des nicht erfolgten Abschlusses von 3 Malen (insgesamt 4 Zyklen). In der Gesamtberechnung der Zyklen sind auch die Zyklen der homologen medizinisch-assistierten Fortpflanzung der 1. Ebene erhalten. Der Tarifsatz enthält die Leistung der künstlichen Befruchtung, gemäß Kodex 69.92 und eine Quote, die rund 1/4 der geschätzten Kosten für die Auswahl des Spenders umfasst. Leistungen, welche im Zentrum für Reproduktionsmedizin an der Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie in Bruneck erbracht werden.	*HR	I	400,00	20								P			
69.93.2	FECONDAZIONE IN VITRO (ICSI/FIV) DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI incluso coltura	INVITRO-BEFRUCHTUNG (ICSI/IVF) AUS SPENDEN MAENNLICHER GAMETEN, inklusive Embryokultur	69.93.2_0	FECONDAZIONE IN VITRO (ICSI/FIV) DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	IN-VITRO-BEFRUCHTUNG (ICSI/IVF) MIT SPENDERSAMEN	0	A	3				Incluso coltura. Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso fino a due volte (totale tre cicli). Nel computo dei cicli totali vanno compresi anche i cicli di PMA omologa di 2° e 3° livello c) In caso di applicazione di tecniche di crioconservazione di oociti/tessuto ovarico è previsto un ulteriore ciclo di fecondazione in vitro con gli oociti già congelati in deroga al punto b), fermo restando il limite di età di cui al punto a). La tariffa è comprensiva della prestazione di fecondazione in vitro cod. 69.92.3 e la quota pari ad 1/4 dei costi stimati per la selezione del donatore. Prestazioni erogabili presso il Centro di sterilità del Reparto Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Brunico.	Leistung, die im Bereich der medizinisch-assistierten Fortpflanzung im Hinblick auf die folgenden Voraussetzungen erfolgt: a) Alter der Frau bis zum Erreichen des 43. Lebensjahres b) Wiederholung der Leistung, im Falle des nicht erfolgreichen Abschlusses bis zu 2 Mal (insgesamt 3 Zyklen). Bei der Gesamtberechnung sind auch die Zyklen der homologen medizinisch-assistierten Fortpflanzung der 2. und 3. Ebene erhalten c) im Falle der Anwendung von Techniken der Kryokonservierung von Oozyten und Eierstockgewebe ist ein weiterer Zyklus der In-Vitro-Befruchtung mit eingefrorenen Oozyten in Abweichung zum Punkt b), in Berücksichtigung der Altersgrenze, gemäß Punkt a) vorgesehen. Der Tarifsatz enthält die Leistung der Invitro-Befruchtung gemäß Kodex 69.92.3 und die Quote von 1/4 der geschätzten Kosten für die Auswahl des Spenders.	*HR	I	902,00	20										P	
69.93.3	FECONDAZIONE IN VITRO DA DONAZIONE DI GAMETI FEMMINILI incluso coltura	IN-VITRO-BEFRUCHTUNG DURCH DIE SPENDE VON WEIBLICHEN GAMETEN inklusive Embryokultur	69.93.3_0	FECONDAZIONE IN VITRO DA DONAZIONE DI GAMETI FEMMINILI	IN-VITRO-BEFRUCHTUNG MIT SPENDEREIZELLE	0	A	3				Incluso coltura. Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso fino a tre volte (totale quattro cicli). Nel computo dei cicli totali vanno compresi anche i cicli di PMA omologa di 1° livello. La tariffa è comprensiva della prestazione di inseminazione artificiale cod. 69.92 e una quota pari ad 1/4 dei costi stimati per la selezione del donatore. Prestazioni erogabili presso il Centro di sterilità del Reparto Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Brunico.	Voraussetzungen: a) Alter der Frau bis zum Erreichen des 43. Lebensjahres b) die Wiederholung der Leistung, im Falle des nicht erfolgten Abschlusses bis zu 2 Mal (insgesamt 3 Zyklen). Bei der Gesamtberechnung der Zyklen sind auch die Zyklen der homologen medizinisch-assistierten Fortpflanzung der 2. und 3. Ebene enthalten c) im Falle von überschüssigen Embryonen kann die Leistung bis zum Verbrauch dieser und bis zum erreichten Alter der potentiell fruchtbaren Frau wiederholt werden, und zwar in Abweichung der Punkte a) und b). so wie dies das Gesetz Nr. 4072004 vorsieht. Der Tarifsatz umfasst die Leistungen der Invitro-Befruchtung gemäß Kodex 69.92.3 und die Quote im Sinne der Hälfte der Kosten für eine Auswahl der Spenderin, für Übertragungen der	*HR	I	1.835,00	20										P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
69.95	INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI)	INTRAZYTOPLASMATISCHE INSEMINATION (ICSI)	69.95_0	INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI)	INTRAZYTOPLASMATISCHE INSEMINATION (ICSI)	0	A	N							H	I	516,50	20					P	
69.96	COLTURA DI GAMETI	GAMETENKULTUR	69.96_0	COLTURA DI GAMETI	GAMETENKULTUR	0	A	N							H	I	516,50	20					P	
70.11.1	IMENOTOMIA - Per ematocolpo	INZISION DES HYMENS - Bei Hämatokolpos	70.11.1_0	IMENOTOMIA	INZISION DES HYMENS	0	A	N								N	24,80	20					P	
70.21	COLPOSCOPIA - Peniscopia, mammiloscopia, vulvosopia	KOLPOSKOPIE - Peniskopie, Mammilloskopie, Vulvoskopie	70.21_0	COLPOSCOPIA	KOLPOSKOPIE	0	A	N	67.19.1, 70.29.1, 71.11							N	10,70	20					P	
70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI - Con eventuale puntura esplorativa	VAGINALBIOPSIE - Mit eventueller explorativen Punktion	70.24_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI	VAGINALBIOPSIE	0	A	N								N	19,80	20					P	
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	VAGINALBIOPSIE UNTER KOLPOSKOPIEKONTROLLE	70.29.1_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	VAGINALBIOPSIE UNTER KOLPOSKOPIEKONTROLLE	0	A	N	70.21							N	24,80	20					P	
70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	ENTFERNUNG VON VAGINALEN CONDYLOMATA	70.33.1_0	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	ENTFERNUNG VON VAGINALEN CONDYLOMATA	0	A	N	71.30.1							N	29,80	06	20				P	
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	VULVA - ODER PERINEALBIOPSIE	71.11_0	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	VULVA - ODER PERINEALBIOPSIE	0	A	N	70.21							N	19,80	20					P	
71.22	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	INZISION EINES BARTHOLINISCHEN ABSZEß	71.22_0	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	INZISION EINES BARTHOLINISCHEN ABSZESSES	0	A	N								N	24,80	20					P	
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	ENTFERNUNG VON VULVA- ODER PERINEALCONDYLOMATA	71.30.1_0	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	ENTFERNUNG VON VULVA- ODER PERINEALCONDYLOMATA	0	A	N	70.33.1, 67.33							N	19,80	06	20				P	
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE - Laserterapia per fatti distrofici	ANDERE EINGRIFFE AM WEIBLICHEN GENITALE - Lasertherapie bei Dystrophien	71.90.1_0	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	ANDERE EINGRIFFE AM WEIBLICHEN GENITALE	0	A	N								N	29,80	06	20				P	
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	CHORIONZOTTENBIOPSIE	75.10.1_0	PRELIEVO VILLI CORIALI	CHORIONZOTTENBIOPSIE	0	A	N							H	N	87,80	20					P	
75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	FRÜHAMNIOZENTESE	75.10.2_0	AMNIOCENTESI PRECOCE	FRÜHAMNIOZENTESE	0	A	N							H	N	77,50	20					P	
75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	SPÄTAMNIOZENTESE	75.10.3_0	AMNIOCENTESI TARDIVA	SPÄTAMNIOZENTESE	0	A	N							H	N	62,00	20					N	
75.10.4	RILEVAZIONE DEL BATTITO CARDIACO FETALE CON METODO DOPPLER	KONTROLLE DER FETALEN HERZAKTION MITTELS DOPPLER	75.10.4_0	RILEVAZIONE DEL BATTITO CARDIACO FETALE CON METODO DOPPLER	KONTROLLE DER FETALEN HERZAKTION MITTELS DOPPLER	0	A	N								I	8,30	20					N	
75.33.1	FUNIColocentesi con RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	CHORDOZENTESE ZUR GEWINNUNG VON BLUTSTAMMZELLEN	75.33.1_0	FUNIColocentesi con RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	CHORDOZENTESE ZUR GEWINNUNG VON BLUTSTAMMZELLEN	0	A	N							H	N	87,80	20					P	
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA - Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	KARDIOTOCOGRAPHIE - Externe Kardiotocographie in der Schwangerschaft., NST oder OCT	75.34.1_0	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	EXTERNE KARDIOTOKOGRAPHIE	0	A	N								N	16,40	20					P	
75.8	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. Uterozerviko-vaginale Tamponage. Blutstillende zervico-vaginale Tamponage	75.8_0	TAMPONAMENTO OSTETRICO UTERO O VAGINA	GEBURTSHILFLICHE TAMPONADE DES UTERUS ODER DER SCHEIDE	0	A	N							H	N	31,00	20					N	
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE - Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	SEQUESTREKTOMIE EINES GESICHTSKNOCHENFRAGMENTES - Abtragung eines nekrotischen Fragmentes eines Gesichtsknochens	76.01_0	SEQUESTRECTOMIA OSSO FACCIALE	SEQUESTREKTOMIE EINES GESICHTSKNOCHENFRAGMENTES	0	A	N								N	21,70	17					P	
76.2	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	76.2_2	ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEL MASCELLARE	ABTRAGEN ODER MARSUPIALISATION EINER KIEFERZYZTE	2	B	N							H	N	98,10	17					P	
76.2	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	76.2_3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI	EXZISION ODER LOKALE DESTRUKTION EINER LÄSION IM BEREICH DER GESICHTSKNOCHEN	3	C	N							H	N	98,10	17					P	
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE - Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	OFFENE REDUKTION EINER ALVEOLARFORTSATZFRAKTUR - Reduktion einer Alveolarfortsatzfraktur und Stabilisierung der Zähne	76.77_0	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	OFFENE REDUKTION EINER ALVEOLARFORTSATZFRAKTUR	0	A	N								N	19,50	17					P	
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	GESCHLOSSENE REPOSITION DES KIEFERGELENKES	76.93_0	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	GESCHLOSSENE REPOSITION DES KIEFERGELENKES	0	A	N								N	27,90	19					P	
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	THERAPEUTISCHE INFILTRATION AM KIEFERGELENK	76.96_0	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	THERAPEUTISCHE INFILTRATION AM KIEFERGELENK	0	A	N								N	27,90	19					P	
77.51	ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED OSTEOTOMIA CORRETTIVA PER ALLUCE VALGO - Include: procedure anestesiologiche, 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	77.51_0	ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED OSTEOTOMIA CORRETTIVA PER ALLUCE VALGO	BURSEKTOMIE MIT WEICHTEILKORREKTUR UND KORREKTUROSTEOTOMIE BEI HALLUX VALGUS	0	A	N				Include: procedure anestesiologiche, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.200,00	19					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLLO/ARTIGLIO. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HAMMERZEH-/KRALLENFINGERKORREKTUR - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	77.56_2	RIPARAZIONE DITO A MARTELLLO/ARTIGLIO MANO DX	HAMMER-/KRALLENFINGERKORREKTUR - HAND DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = erogabile in tutti gli ospedali per acuti della provincia	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = kann in allen Krankenhäusern für Akutpatienten der Provinz erbracht werden		HR	A	800,00	19						P	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLLO/ARTIGLIO. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HAMMERZEH-/KRALLENFINGERKORREKTUR - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	77.56_3	RIPARAZIONE DITO A MARTELLLO/ARTIGLIO MANO SX	HAMMER-/KRALLENFINGERKORREKTUR - HAND SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = erogabile in tutti gli ospedali per acuti della provincia	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = kann in allen Krankenhäusern für Akutpatienten der Provinz erbracht werden		HR	A	800,00	19						P	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLLO/ARTIGLIO. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HAMMERZEH-/KRALLENFINGERKORREKTUR - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	77.56_4	RIPARAZIONE DITO A MARTELLLO/ARTIGLIO PIEDE DX	HAMMER-/KRALLENZEHENKORREKTUR - FUSS DX	4	D	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = erogabile in tutti gli ospedali per acuti della provincia	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = kann in allen Krankenhäusern für Akutpatienten der Provinz erbracht werden		HR	A	800,00	19						P	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLLO/ARTIGLIO. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HAMMERZEH-/KRALLENFINGERKORREKTUR - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	77.56_5	RIPARAZIONE DITO A MARTELLLO/ARTIGLIO PIEDE SX	HAMMER-/KRALLENZEHENKORREKTUR - FUSS SX	5	E	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = erogabile in tutti gli ospedali per acuti della provincia	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = kann in allen Krankenhäusern für Akutpatienten der Provinz erbracht werden		HR	A	800,00	19						P	
78.7	OSTEOCLASIA - Manuale o strumentale	OSTEOKLASIE - Manuell oder instrumental	78.7_0	OSTEOCLASIA - MANUALE O STRUMENTALE	OSTEOKLASIE - MANUELL ODER INSTRUMENTELL	0	A	N								N	19,50	19						P	
79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA, IN SEDE NON SPECIFICATA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER FRAKTUR OHNE INNERE FIXATION, OHNE LOKALISATIONSANGABE	79.00_0	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER FRAKTUR OHNE INTERNE FIXATION, NNB	0	A	N							H	N	51,70	19						P	
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HUMERUSFRAKTUR OHNE INNERE FIXATION	79.01_2	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA Omero SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HUMERUSFRAKTUR OHNE INTERNE FIXATION - DX	2	B	N							H	N	51,70	19						P	
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HUMERUSFRAKTUR OHNE INNERE FIXATION	79.01_3	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA Omero SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HUMERUSFRAKTUR OHNE INTERNE FIXATION - SX	3	C	N							H	N	51,70	19						P	
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA - Braccio NAS	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER RADIUS-ULNA-FRAKTUR OHNE INNERE FIXATION - Oberarm NNB	79.02_2	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER RADIUS-ULNA-FRAKTUR OHNE INTERNE FIXATION - DX	2	B	N							H	N	51,70	19						P	
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA - Braccio NAS	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER RADIUS-ULNA-FRAKTUR OHNE INNERE FIXATION - Oberarm NNB	79.02_3	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER RADIUS-ULNA-FRAKTUR OHNE INTERNE FIXATION - SX	3	C	N							H	N	51,70	19						P	
79.03	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	79.03_2	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA - MANO DX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER FRAKTUR DES KARPUS UND DES METAKARPUS OHNE INTERNE FIXATION - HAND DX	2	B	N							H	N	51,70	19						P	
79.03	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	79.03_3	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA - MANO SX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER FRAKTUR DES KARPUS UND DES METAKARPUS OHNE INTERNE FIXATION - HAND SX	3	C	N							H	N	51,70	19						P	
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	GESCHLOSSENE REPOSITION VON FINGERFRAKTUREN OHNE INNERE FIXATION	79.04_2	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	GESCHLOSSENE REPOSITION VON FINGERFRAKTUREN OHNE INTERNE FIXATION - DX	2	B	N							H	N	41,30	19						P	
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	GESCHLOSSENE REPOSITION VON FINGERFRAKTUREN OHNE INNERE FIXATION	79.04_3	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	GESCHLOSSENE REPOSITION VON FINGERFRAKTUREN OHNE INTERNE FIXATION - SX	3	C	N							H	N	41,30	19						P	
79.07	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	79.07_2	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA - PIEDE DX	GESCHLOSSENE REPOSITION VON FRAKTUREN DES TARSUS UND METATARSUS OHNE INTERNE FIXATION - FUSS DX	2	B	N							H	N	51,70	19						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
79.07	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	79.07_3	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA - PIEDE SX	GESCHLOSSENE REPOSITION VON FRAKTUREN DES TARSUS UND METATARSUS OHNE INTERNE FIXATION - FUSS SX	3	C	N							H	N	51,70	19					P	
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	GESCHLOSSENE REPOSITION VON ZEHENFRAKTUREN OHNE INNERE FIXATION	79.08_2	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	GESCHLOSSENE REPOSITION VON ZEHENFRAKTUREN OHNE INTERNE FIXATION - DX	2	B	N							H	N	51,70	19					P	
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	GESCHLOSSENE REPOSITION VON ZEHENFRAKTUREN OHNE INNERE FIXATION	79.08_3	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	GESCHLOSSENE REPOSITION VON ZEHENFRAKTUREN OHNE INTERNE FIXATION - SX	3	C	N							H	N	51,70	19					P	
79.3	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	79.3_0	RIDUZIONE E OSTEOSINTESI DI PICCOLE FRATTURE CON FISSAZIONE INTERNA	REPOSITION UND OSTEOSYNTHESE VON KLEINEN FRAKTUREN MIT INTERNER FIXATION	0	A	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		HR	I	103,30	19					N	
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER LUXATION OHNE LOKALISATIONSANGABE	79.70_0	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER LUXATION, NNB	0	A	N							H	N	36,20	19					P	
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER SCHULTERLUXATION	79.71_2	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA DX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER SCHULTERLUXATION - DX	2	B	N							H	N	36,20	19					P	
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER SCHULTERLUXATION	79.71_3	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA SX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER SCHULTERLUXATION - SX	3	C	N							H	N	36,20	19					P	
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER ELLBOGENLUXATION	79.72_2	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO DX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER ELLBOGENLUXATION - DX	2	B	N							H	N	36,20	19					P	
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER ELLBOGENLUXATION	79.72_3	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO SX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER ELLBOGENLUXATION - SX	3	C	N							H	N	36,20	19					P	
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HANDGELENKSLUXATION	79.73_2	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HANDGELENKSLUXATION - DX	2	B	N							H	N	36,20	19					P	
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HANDGELENKSLUXATION	79.73_3	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HANDGELENKSLUXATION - SX	3	C	N							H	N	36,20	19					P	
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	GESCHLOSSENE REPOSITION DER HAND UND DER FINGERLUXATION	79.74_2	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HAND-UND FINGERLUXATION - DX	2	B	N							H	N	36,20	19					P	
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	GESCHLOSSENE REPOSITION DER HAND UND DER FINGERLUXATION	79.74_3	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	GESCHLOSSENE REPOSITION EINER HAND-UND FINGERLUXATION - SX	3	C	N							H	N	36,20	19					P	
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA (solo diagnostica) - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	80.20_0	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA SEDE NON SPECIFICATA	DIAGNOSTISCHE ARTHROSKOPIE, NNB	0	A	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo R = Prestazioni erogabili presso strutture ambulatoriali che rispettano i requisiti di autorizzazione e accreditamento per la chirurgia ambulatoriale	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite. R = Leistungen, die von ambulatorischen Einrichtungen erbracht werden können, die die Ermächtigungs- und Akkreditierungsvoraussetzungen für die ambulante Chirurgie aufweisen		HR	A	1.160,00	19					P	
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA - Biopsia aspirativa	GELENKSBIOPSIE, OHNE LOKALISATIONSANGABE - Nadelbiopsie	80.30_0	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	GELENKSBIOPSIE, NNB	0	A	N								N	41,80	19					P	
80.61	ASPORTAZIONE ARTROSCOPICA DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO. Se effettuati sono inclusi: procedure anestesiologiche, 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	80.61_2	ASPORTAZIONE ARTROSCOPICA DI CARTILAGINE SEMILUNARE GINOCCHIO DX	ENTFERNUNG DER HALBMONDFÖRMIGEN FASERKNORPELSCHLEIBE DES KNIEGELENKES - DX	2	B	N				Se effettuati sono inclusi: procedure anestesiologiche, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Falls durchgeführt, sind inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	2.005,00	19					P	
80.61	ASPORTAZIONE ARTROSCOPICA DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO. Se effettuati sono inclusi: procedure anestesiologiche, 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	80.61_3	ASPORTAZIONE ARTROSCOPICA DI CARTILAGINE SEMILUNARE GINOCCHIO SX	ENTFERNUNG DER HALBMONDFÖRMIGEN FASERKNORPELSCHLEIBE DES KNIEGELENKES - SX	3	C	N				Se effettuati sono inclusi: procedure anestesiologiche, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Falls durchgeführt, sind inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	2.005,00	19					P	
81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE AM METATARSOPHALANGELGELENK - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.16_2	ARTRODESI METATARSOFALANGEA ARTO DX	ARTHRODESE DES METATARSOPHALANGELGELENKES - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.441,00	19					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	81.16_3	ARTRODESI METATARSOFALANGEA ARTO SX	ARTHRODESE DES METATARSO-PHALANGEALGELENKES - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.441,00	19						P	
81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE DES RADIOKARPALGELENKES - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.25_2	ARTRODESI CARPO-RADIALE ARTO DX	ARTHRODESE DES RADIOKARPALGELENKES - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.111,50	19						P	
81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE DES RADIOKARPALGELENKES - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.25_3	ARTRODESI CARPO-RADIALE ARTO SX	ARTHRODESE DES RADIOKARPALGELENKES - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.111,50	19						P	
81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	KARPOMETAKARPALE ARTHRODESE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.26_2	ARTRODESI METACARPOCARPALE ARTO DX	KARPOMETAKARPALE ARTHRODESE - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.441,00	19						P	
81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	KARPOMETAKARPALE ARTHRODESE - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.26_3	ARTRODESI METACARPOCARPALE ARTO SX	KARPOMETAKARPALE ARTHRODESE - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.441,00	19						P	
81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE DES METAKARPOPHALANGEALGELENK S - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.27_2	ARTRODESI METACARPOFALANGEA ARTO DX	ARTHRODESE DES METAKARPOPHALANGEALG ELENKS - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.441,00	19						P	
81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE DES METAKARPOPHALANGEALGELENK S - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.27_3	ARTRODESI METACARPOFALANGEA ARTO SX	ARTHRODESE DES METAKARPOPHALANGEALG ELENKS - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.441,00	19						P	
81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE DES INTERPHALANGEALGELENKS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.28_2	ARTRODESI INTERFALANGEA DX	ARTHRODESE DES INTERPHALANGEALGELENK S - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.254,50	19						P	
81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHRODESE DES INTERPHALANGEALGELENKS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.28_3	ARTRODESI INTERFALANGEA SX	ARTHRODESE DES INTERPHALANGEALGELENK S - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.254,50	19						P	
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	81.72_2	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO DX	ARTHROPLASTIK DES METAKARPOPHALANGEAL- UND INTERPHALANGEALGELENK S OHNE IMPLANTAT - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.482,60	19						P	
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	81.72_3	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO SX	ARTHROPLASTIK DES METAKARPOPHALANGEAL- UND INTERPHALANGEALGELENK S OHNE IMPLANTAT - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.482,60	19						P	
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E KARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ARTHROPLASTIK OHNE IMPLANTAT AM KARPOMETAKARPAL- ODER KARPOMETAKARPALGELENKS - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	81.75_2	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E KARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO DX	ARTHROPLASTIK DES KARPOMETAKARPAL- ODER KARPOMETAKARPALGELENK S OHNE IMPLANTAT - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.349,60	19						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE CE BRA NCA1	CODICE CE BRA NCA2	CODICE CE BRA NCA3	CODICE CE BRA NCA4	CODICE CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	81.75_3	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO SX	ARTHROPLASTIK DES KARPOKARPAL- ODER KARPOMETAKARPALGELENKS OHNE IMPLANTAT - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.349,60	19					P	
81.91	ARTROCENTESI - Aspirazione articolare. Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	ARTHROZENTESE - Gelenkpunktion. Ausgenommen: Gelenkbiopsie (80.30) und Gelenksinfiltration (81.92) und Arthrographie (88.32)	81.91_0	ARTROCENTESI	ARTHROZENTESE	0	A	N			80.30, 81.92, 88.32	Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	Ausgenommen: Gelenkbiopsie (80.30) und Gelenksinfiltration (81.92) und Arthrographie (88.32)			N	27,90	19					P	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO per seduta	INFILTRATION VON MEDIKAMENTEN INS GELENK ODER IN BÄNDER pro Sitzung	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO - PER SEDUTA	INFILTRATION VON MEDIKAMENTEN IN GELENKE ODER BÄNDER - PRO SITZUNG	0	A	N								N	32,00	18	19				P	
82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	82.21_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX	EXZISION VON LÄSIONEN DER SEHNENFASZIEN DER HAND - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.190,20	19					P	
82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	82.21_3	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX	EXZISION VON LÄSIONEN DER SEHNENFASZIEN DER HAND - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.190,20	19					P	
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	82.22_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO DX	EXZISION VON LÄSIONEN DER HANDMUSKELN - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.190,20	19					P	
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	82.22_3	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO SX	EXZISION VON LÄSIONEN DER HANDMUSKELN - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.190,20	19					P	
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	82.29_2	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX	EXZISION ANDERER WEICHTEILLÄSIONEN DER HAND - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.218,80	19					P	
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, 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	82.29_3	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX	EXZISION ANDERER WEICHTEILLÄSIONEN DER HAND - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.218,80	19					P	
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	BURSEKTOMIE DER HAND - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.31_2	BORSECTOMIA DELLA MANO DX	BURSEKTOMIE AN DER HAND - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.190,20	19					P	
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	BURSEKTOMIE DER HAND - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.31_3	BORSECTOMIA DELLA MANO SX	BURSEKTOMIE AN DER HAND - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.190,20	19					P	
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	SEHNENFASZIENNAHT DER HAND - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.41_2	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX	SEHNENFASZIENNAHT AN DER HAND - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.415,40	19					P	
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	SEHNENFASZIENNAHT DER HAND - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.41_3	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX	SEHNENFASZIENNAHT AN DER HAND - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.415,40	19					P	
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	NAHT DER HANDSEHNEN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.45_2	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO DX	NAHT DER HANDSEHNEN - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.738,80	19					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	NAHT DER HANDSEHNEN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.45_3	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO SX	NAHT DER HANDSEHNEN - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.738,80	19						P	
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	NAHT DER HANDMUSKELN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.46_2	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO DX	NAHT DER HANDMUSKELN - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.176,00	19						P	
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	NAHT DER HANDMUSKELN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.46_3	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO SX	NAHT DER HANDMUSKELN - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.176,00	19						P	
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	REINSERTION DER HANDSEHNEN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.53_2	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO DX	REINSERTION DER HANDSEHNEN - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.580,60	19						P	
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	REINSERTION DER HANDSEHNEN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.53_3	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO SX	REINSERTION DER HANDSEHNEN - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.580,60	19						P	
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	RESINSERTION DER HANDMUSKELN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.54_2	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO DX	RESINSERTION DER HANDMUSKELN - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.580,60	19						P	
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO - Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	RESINSERTION DER HANDMUSKELN - Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite	82.54_3	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO SX	RESINSERTION DER HANDMUSKELN - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.580,60	19						P	
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: procedure anestesiologiche, 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	82.91_2	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX	TENOLYSE AN DER HAND [BEI SCHNELLENDEM FINGER] - DX	2	B	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.170,00	14	15	19				P	
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: procedure anestesiologiche, 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	82.91_3	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX	TENOLYSE AN DER HAND [BEI SCHNELLENDEM FINGER] - SX	3	C	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Inbegriffen: anästhesiologische und präoperative Untersuchungen, Operation, Wundversorgung, Entfernung der Nähte, Kontrollvisite		H	A	1.170,00	14	15	19				P	
83.02	MIOTOMIA - Escluso: Miotomia cricofaringea	MYOTOMIE - Ausgenommen: Kricopharynx-Myotomie	83.02_0	MIOTOMIA	MYOTOMIE	0	A	N								N	19,50	19						P	
83.03	BORSOTOMIA - Rimozione di deposito calcareo della borsa - Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	BURSOTOMIE - Entfernung von Kalkdepots der Bursa - Ausgenommen: perkutane Aspiration der Bursa	83.03_0	RIMOZIONE DI DEPOSITO CALCAREO DELLA BORSA (BORSOTOMIA)	ENTFERNUNG VON KALKDEPOTS IN DER BURSA (BURSOTOMIE)	0	A	N				Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	Ausgenommen: perkutane Aspiration der Bursa			N	27,90	19						P	
83.09	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)	83.09_0	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	WEITERE WEICHTEILINZISIONEN	0	A	N			86.01 - 86.05	Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)	Ausgenommen: Inzision ausschließlich von Haut und Subcutis (86.01-86.05)			N	33,50	03						P	
83.21	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)	83.21_0	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI	NADELBIOPSIE/NADELASPIRATION AN WEICHTEILEN	0	A	N			86.11	Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	Ausgenommen: Biopsie der Thoraxwand, der Haut und der Subcutis (86.11)			N	33,50	03						P	
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	ULTRASCHALLGESTEUERTE BIOPSIE DER WEICHTEILE	83.21.1_2	BIOPSIA TESSUTI MOLLI ECOGUIDATA	ULTRASCHALLGESTEUERTE WEICHTEILBIOPSIE	2	B	N								N	47,40	03	08					P	
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	ULTRASCHALLGESTEUERTE BIOPSIE DER WEICHTEILE	83.21.1_3	BIOPSIA MUSCOLO ECOGUIDATA	ULTRASCHALLGESTEUERTE MUSKELBIOPSIE	3	C	N								N	47,40	03	08					P	
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE - Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	ENTFERNUNG VON VERÄNDERUNGEN AN SEHNEN - Entfernung von Sehnenleidungen, ausgenommen an der Hand	83.31_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	EXZISION VON SEHNENLÄSIONEN	0	A	N								N	33,50	03						P	
83.32	TENOLISI DI PICCOLI SEGMENTI - Mano, piede. Incluso: anestesia	TENDOLYSE DER KLEINEN SEGMENTE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	83.32_2	TENOLISI DI PICCOLI SEGMENTI - MANO DX	TENOLYSE DER KLEINEN SEGMENTE - HAND DX	2	B	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		H	I	51,10	19						P	
83.32	TENOLISI DI PICCOLI SEGMENTI - Mano, piede. Incluso: anestesia	TENDOLYSE DER KLEINEN SEGMENTE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	83.32_3	TENOLISI DI PICCOLI SEGMENTI - MANO SX	TENOLYSE DER KLEINEN SEGMENTE - HAND SX	3	C	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		H	I	51,10	19						P	
83.32	TENOLISI DI PICCOLI SEGMENTI - Mano, piede. Incluso: anestesia	TENDOLYSE DER KLEINEN SEGMENTE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	83.32_4	TENOLISI DI PICCOLI SEGMENTI - PIEDE DX	TENOLYSE DER KLEINEN SEGMENTE - FUSS DX	4	D	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		H	I	51,10	19						P	
83.32	TENOLISI DI PICCOLI SEGMENTI - Mano, piede. Incluso: anestesia	TENDOLYSE DER KLEINEN SEGMENTE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	83.32_5	TENOLISI DI PICCOLI SEGMENTI - PIEDE SX	TENOLYSE DER KLEINEN SEGMENTE - FUSS SX	5	E	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		H	I	51,10	19						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
83.64	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	83.64_2	SUTURA DI TENDINI, NERVI PERIFERICI, LEGAMENTI DEI PICCOLI SEGMENTI - MANO DX	NAHT VON SEHNEN, PERIPHEREN NERVEN, BÄNDERN DER KLEINEN SEGMENTE - HAND DX	2	B	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		H	I	31,00	19					P	
83.64	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	83.64_3	SUTURA DI TENDINI, NERVI PERIFERICI, LEGAMENTI DEI PICCOLI SEGMENTI - MANO SX	NAHT VON SEHNEN, PERIPHEREN NERVEN, BÄNDERN DER KLEINEN SEGMENTE - HAND SX	3	C	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		H	I	31,00	19					P	
83.64	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	83.64_4	SUTURA DI TENDINI, NERVI PERIFERICI, LEGAMENTI DEI PICCOLI SEGMENTI - PIEDE DX	NAHT VON SEHNEN, PERIPHEREN NERVEN, BÄNDERN DER KLEINEN SEGMENTE - FUSS DX	4	D	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		H	I	31,00	19					P	
83.64	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	83.64_5	SUTURA DI TENDINI, NERVI PERIFERICI, LEGAMENTI DEI PICCOLI SEGMENTI - PIEDE SX	NAHT VON SEHNEN, PERIPHEREN NERVEN, BÄNDERN DER KLEINEN SEGMENTE - FUSS SX	5	E	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		H	I	31,00	19					P	
83.98	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 WEICHTILGEWEBE - Ausgenommen: Subkutane- oder intramuskuläre Injektionen (99.25-99.29.9)	83.98_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI	INJEKTION VON LOKAL WIRKSAMEN MEDIKAMENTEN IN ANDERE WEICHGEWEBE	0	A	N			99.25 - 99.29.9	Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)	Ausgenommen: Subkutane- oder intramuskuläre Injektionen (99.25-99.29.9)			N	7,00	03					P	
84.01.1	AMPUTAZIONE CON REGOLARIZZAZIONE DI MONCONE DELLE DITA - Mano, piede. Incluso: anestesia	AMPUTATIONSVERSORGUNG FINGER ODER ZEHE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	84.01.1_2	AMPUTAZIONE CON REGOLARIZZAZIONE DI MONCONE DELLE DITA - MANO DX	AMPUTATIONSVERSORGUNG VON FINGERN - HAND DX	2	B	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		HR	I	36,20	19					P	
84.01.1	AMPUTAZIONE CON REGOLARIZZAZIONE DI MONCONE DELLE DITA - Mano, piede. Incluso: anestesia	AMPUTATIONSVERSORGUNG FINGER ODER ZEHE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	84.01.1_3	AMPUTAZIONE CON REGOLARIZZAZIONE DI MONCONE DELLE DITA - MANO SX	AMPUTATIONSVERSORGUNG VON FINGERN - HAND SX	3	C	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		HR	I	36,20	19					P	
84.01.1	AMPUTAZIONE CON REGOLARIZZAZIONE DI MONCONE DELLE DITA - Mano, piede. Incluso: anestesia	AMPUTATIONSVERSORGUNG FINGER ODER ZEHE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	84.01.1_4	AMPUTAZIONE CON REGOLARIZZAZIONE DI MONCONE DELLE DITA - PIEDE DX	AMPUTATIONSVERSORGUNG VON ZEHEN - FUSS DX	4	D	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		HR	I	36,20	19					P	
84.01.1	AMPUTAZIONE CON REGOLARIZZAZIONE DI MONCONE DELLE DITA - Mano, piede. Incluso: anestesia	AMPUTATIONSVERSORGUNG FINGER ODER ZEHE - Hand, Fuss. Inbegriffen: Anästhesie	84.01.1_5	AMPUTAZIONE CON REGOLARIZZAZIONE DI MONCONE DELLE DITA - PIEDE SX	AMPUTATIONSVERSORGUNG VON ZEHEN - FUSS SX	5	E	N				Incluso: anestesia	Inbegriffen: Anästhesie		HR	I	36,20	19					P	
85.0	MASTOTOMIA - Incisione della mammella (cute). Mastotomia - Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi	INZISION DER BRUST - Inzision der Haut der Brustdrüse. Inzision der Brustdrüse - Ausgenommen: Aspiration aus der Brustdrüse, Prothesenentfernung	85.0_0	MASTOTOMIA	INZISION DER BRUST	0	A	N				Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi	Ausgenommen: Aspiration aus der Brustdrüse, Prothesenentfernung			N	29,80	03					P	
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGIOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER BRUSTDRÜSE	85.11_2	BIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX	STEREOTAKTISCHE BIOPSIE AN DER BRUSTDRÜSE - DX	2	B	N							N		24,80	03					P	
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGIOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER BRUSTDRÜSE	85.11_3	BIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX	STEREOTAKTISCHE BIOPSIE AN DER BRUSTDRÜSE - SX	3	C	N							N		24,80	03					P	
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGIOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER BRUSTDRÜSE	85.11_4	AGOASPIRATO STEREOTASSICO DELLA MAMMELLA DX	STEREOTAKTISCHE NADELASPIRATION DER BRUSTDRÜSE - DX	4	D	N							N		24,80	03					P	
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGIOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	BIOPSIE [PERKUTAN] [NADELBIOPSIE] DER BRUSTDRÜSE	85.11_5	AGOASPIRATO STEREOTASSICO DELLA MAMMELLA SX	STEREOTAKTISCHE NADELASPIRATION DER BRUSTDRÜSE - SX	5	E	N							N		24,80	03					P	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA - Biopsia con ago sottile della mammella	ULTRASCHALLGESTEUERTE BIOPSIE DER BRUSTDRÜSE - Feinnadelbiopsie der Brustdrüse	85.11.1_2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA DX	US-GESTEUERTE BIOPSIE DER BRUSTDRÜSE - DX	2	B	N							N		37,20	03	08				P	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA - Biopsia con ago sottile della mammella	ULTRASCHALLGESTEUERTE BIOPSIE DER BRUSTDRÜSE - Feinnadelbiopsie der Brustdrüse	85.11.1_3	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA SX	US-GESTEUERTE BIOPSIE DER BRUSTDRÜSE - SX	3	C	N							N		37,20	03	08				P	
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	PERKUTANE STEREOTAKTISCH GESTÜTZTE VAKUUMBIOPSIE DER BRUST	85.11.4_2	BIOPSIA "VACUUM ASSISTED" (V.A.B) ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA DX	US-GESTEUERTE VAKUUMBIOPSIE (VAB) DER BRUST - DX	2	B	N							I		839,00	03	08				P	
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	PERKUTANE STEREOTAKTISCH GESTÜTZTE VAKUUMBIOPSIE DER BRUST	85.11.4_3	BIOPSIA "VACUUM ASSISTED" (V.A.B) ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA SX	US-GESTEUERTE VAKUUMBIOPSIE (VAB) DER BRUST - SX	3	C	N							I		839,00	03	08				P	
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	PERKUTANE STEREOTAKTISCH GESTÜTZTE VAKUUMBIOPSIE DER BRUST	85.11.4_4	BIOPSIA RX STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX	RX-GESTEUERTE STEREOTAKTISCHE BIOPSIE DER BRUST - DX	4	D	N							I		839,00	03	08				P	
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	PERKUTANE STEREOTAKTISCH GESTÜTZTE VAKUUMBIOPSIE DER BRUST	85.11.4_5	BIOPSIA RX STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX	RX-GESTEUERTE STEREOTAKTISCHE BIOPSIE DER BRUST - SX	5	E	N							I		839,00	03	08				P	
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	PERKUTANE STEREOTAKTISCH GESTÜTZTE VAKUUMBIOPSIE DER BRUST	85.11.4_6	BIOPSIA "VACUUM ASSISTED" (V.A.B) RM GUIDATO DELLA MAMMELLA DX	MRT-GESTEUERTE VAKUUMBIOPSIE (VAB) DER BRUST - DX	6	F	N							I		839,00	03	08				P	
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	PERKUTANE STEREOTAKTISCH GESTÜTZTE VAKUUMBIOPSIE DER BRUST	85.11.4_7	BIOPSIA "VACUUM ASSISTED" (V.A.B) RM GUIDATO DELLA MAMMELLA SX	MRT-GESTEUERTE VAKUUMBIOPSIE (VAB) DER BRUST - SX	7	G	N							I		839,00	03	08				P	
85.12.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	85.12.1_2	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA DX	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST - DX	2	B	N							H	I	74,40	03	08				P	
85.12.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	85.12.1_3	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA SX	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST - SX	3	C	N							H	I	74,40	03	08				P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
85.12.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	85.12.1_4	RX REPERAGGIO STEREOTASSICO DELLA MAMMELLA DX	RÖNTGENSTEREOTAKTISCHE RX-MARKIERUNG DER BRUST - DX	4	D	N							H	I	74,40	03	08					P	
85.12.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	85.12.1_5	RX REPERAGGIO STEREOTASSICO DELLA MAMMELLA SX	RÖNTGENSTEREOTAKTISCHE MARKIERUNG DER BRUST - SX	5	E	N							H	I	74,40	03	08					P	
85.12.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	85.12.1_6	REPERAGGIO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA DX	US-GESTEUELTE MARKIERUNG DER BRUST - DX	6	F	N							H	I	74,40	03	08					P	
85.12.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	85.12.1_7	REPERAGGIO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA SX	US-GESTEUELTE MARKIERUNG DER BRUST - SX	7	G	N							H	I	74,40	03	08					P	
85.12.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	85.12.1_8	BIOPSIA RM MAMMELLA DX	MRT-GESTEUELTE BIOPSIE DER BRUST - DX	8	H	N							H	I	74,40	03	08					P	
85.12.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	CHIRURGISCHE BIOPSIE DER BRUST MIT ODER OHNE STEREOTAKTISCHER MARKIERUNG	85.12.1_9	BIOPSIA RM MAMMELLA SX	MRT-GESTEUELTE BIOPSIE DER BRUST - SX	9	I	N							H	I	74,40	03	08					P	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS - Incisione di ascesso mammario	ENTFERNUNG ODER ZERSTÖRUNG VON BRUSTDRÜSENGEWEBE, NNB Inzision von Brustdrüsenabszef	85.20_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	EXZISION ODER DESTRUKTION VON BRUSTDRÜSENGEWEBE - DX	2	B	N								N	29,80	03						P	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS - Incisione di ascesso mammario	ENTFERNUNG ODER ZERSTÖRUNG VON BRUSTDRÜSENGEWEBE, NNB Inzision von Brustdrüsenabszef	85.20_3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	EXZISION ODER DESTRUKTION VON BRUSTDRÜSENGEWEBE - SX	3	C	N								N	29,80	03						P	
85.21	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)	85.21_2	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX	EXZISION EINER UMSCHRIEBENEN BRUSTDRÜSENVERÄNDERUNG - DX	2	B	N		85.11		Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	Ausgenommen: Brustdrüsen-Biopsie (85.11)			N	29,80	03						P	
85.21	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)	85.21_3	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX	EXZISION EINER UMSCHRIEBENEN BRUSTDRÜSENVERÄNDERUNG - SX	3	C	N		85.11		Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	Ausgenommen: Brustdrüsen-Biopsie (85.11)			N	29,80	03						P	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Ecoguidata	PERKUTANE ASPIRATION VON ZYSTEN DER BRUSTDRÜSEN - Ultraschallgesteuert	85.21.1_2	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA	PERKUTANE US-GESTEUELTE ASPIRATION VON ZYSTEN IN DER BRUSTDRÜSE - DX	2	B	N								N	37,20	03	08					P	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Ecoguidata	PERKUTANE ASPIRATION VON ZYSTEN DER BRUSTDRÜSEN - Ultraschallgesteuert	85.21.1_3	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA	PERKUTANE US-GESTEUELTE ASPIRATION VON ZYSTEN IN DER BRUSTDRÜSE - SX	3	C	N								N	37,20	03	08					P	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Ecoguidata	PERKUTANE ASPIRATION VON ZYSTEN DER BRUSTDRÜSEN - Ultraschallgesteuert	85.21.1_4	TRATTAMENTO PERCUTANEO DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA	PERKUTANE US-GESTEUELTE BEHANDLUNG VON ZYSTEN IN DER BRUSTDRÜSE - DX	4	D	N								N	37,20	03	08					P	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Ecoguidata	PERKUTANE ASPIRATION VON ZYSTEN DER BRUSTDRÜSEN - Ultraschallgesteuert	85.21.1_5	TRATTAMENTO PERCUTANEO DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA	PERKUTANE US-GESTEUELTE BEHANDLUNG VON ZYSTEN IN DER BRUSTDRÜSE - SX	5	E	N								N	37,20	03	08					P	
86.01	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: Abszef, Hämatom, Serom	86.01_0	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	ABSAUGUNG VON HAUT UND SUBKUTANGEWEBE	0	A	N								N	7,80	03						P	
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	SKLEROSIERUNG EINER PILONIDALSINUSFISTEL	86.02.1_0	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	SKLEROSIERUNG EINER PILONIDALSINUSFISTEL	0	A	N								N	15,50	03						P	
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	INFILTRATION VON KELOIDEN	86.02.2_0	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	INFILTRATION VON KELOIDEN	0	A	N								N	9,00	04						P	
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE - Escluso: Marsupializzazione	INZISION EINER ZYSTE ODER EINES PILONIDALSINUS - Ausgenommen: Marsupialisation	86.03_0	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	INZISION EINER STEISSBEINZYZTE ODER STEISSBEINFISTEL (SINUS PILONIDALIS)	0	A	N				Escluso: Marsupializzazione	Ausgenommen: Marsupialisation			N	26,30	03						P	
86.04	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 tenare, 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)	86.04_0	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	INZISION MIT DRAINAGE VON HAUT UND SUBKUTANGEWEBE	0	A	N		86.03		Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)	Ausgenommen: Drainage im Gesicht- und Mundbereich, Tenar- und Handflächenbereich von Zysten oder Pilonidalsinus (86.03)			N	37,20	03					P		
86.05.1	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)	86.05.1_0	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	INZISION UND ENTFERNUNG VON FREMDKÖRPERN AUS HAUT UND SUBKUTANGEWEBE	0	A	N		98.20, 98.29		Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20, 98.29)	Ausgenommen: Fremdkörperentfernung ohne Inzision (98.20 - 98.29)			N	37,20	03						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBI BILITÀ	TIPO ACCESSO	
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	HAUTBIOPSIE, BIOPSIE DES SUBCUTANGEWEBES	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	HAUTBIOPSIE UND BIOPSIE DES SUBKUTANGEWEBES	0	A	N								N	13,90	03	06					P	
86.19.1	ELASTOMETRIA	ELASTOMETRIE	86.19.1_0	ELASTOMETRIA	ELASTOMETRIE	0	A	N								N	4,30	06						N	
86.19.2	SEBOMETRIA	SEBOMETRIE	86.19.2_0	SEBOMETRIA	SEBOMETRIE	0	A	N								N	4,30	06						N	
86.19.3	CORNEOMETRIA	KORNEOMETRIE	86.19.3_0	CORNEOMETRIA	KORNEOMETRIE	0	A	N								N	5,70	06						N	
86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	MESSUNG DES TRANSEPIDERMALEN WASSERVERLUSTES (TEWL)	86.19.4_0	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	MESSUNG DES TRANSEPIDERMALEN WASSERVERLUSTES (TEWL)	0	A	N								N	7,20	06						N	
86.22	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 peduncolato (86.75)	ABTRAGEN VON WUNDEN, INFIZIERTEM GEWEBE ODER VERBRENNUNGEN - Abtragen von devitalem 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)	86.22_0	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	ABTRAGEN VON WUNDEN, INFIZIERTEM GEWEBE ODER VERBRENNUNGEN	0	A	N			86.27, 86.28, 86.75	Escluso: Curretage di unghia, matrice o plica ungueale (86.27), Rimozione non asportativa di ferita, infezione o ustione (86.28), Revisione di lembo peduncolato (86.75).	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)			N	17,00	03	04					P	
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	ENTFERNUNG VON NAGELPLATTE, MATRIX UND NAGELFALZ	86.23_0	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	ENTFERNUNG VON NAGELPLATTE, MATRIX UND NAGELFALZ	0	A	N								N	25,60	03						P	
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE - Peeling chimico della cute	CHEMOCHIRURGIE DER HAUT - Chemisches Peeling der Haut	86.24_0	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE (Peeling chimico della cute)	CHEMOCHIRURGIE DER HAUT (Chemisches Hautpeeling)	0	A	N								N	7,20	04	06					N	
86.25	DERMOABRASIONE - Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) - Escluso: Dermabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	DERMABRASION - Mechanische- oder Laserdermabrasion (Pro Sitzung) - Ausgenommen: Dermabrasion einer Wunde zwecks Fremdkörperentfernung (86.28)	86.25_0	DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO) - PER SEDUTA	DERMABRASION - MECHANISCH ODER MIT LASER - PRO SITZUNG	0	A	N			86.28	Escluso: Rimozione non asportativa di ferita, infezione o ustione (86.28)	Ausgenommen: Dermabrasion einer Wunde zwecks Fremdkörperentfernung (86.28)			N	17,00	04	06					P	
86.26	LASERTERAPIA CUTANEA - Per seduta (ciclo di 5 sedute)	LASERTHERAPIE DER HAUT - Pro Sitzung (Zyklus von 5 Sitzungen)	86.26_0	LASERTERAPIA CUTANEA - PER SEDUTA	LASERTHERAPIE DER HAUT - PRO SITZUNG	0	A	N						5		I	15,50	06						P	
86.27	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 Nekrosenmassen. Ausgenommen: Nagelentfernung, Entfernung von Nagelmatrix und Nagelfalz (86.23)	86.27_0	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	KÜRETTAGE VON NAGEL, NAGELMATRIX, NAGELFALZ	0	A	N			86.23	Escluso: Rimozione di unghia, matrice o plica ungueale (86.23)	Ausgenommen: Nagelentfernung, Entfernung von Nagelmatrix und Nagelfalz (86.23)			N	17,00	03						P	
86.28	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)	86.28_0	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE - PER SEDUTA	TOILETTE VON WUNDEN, INFIZIERTEM GEWEBE ODER VERBRENNUNGSWUNDEN - PRO SITZUNG	0	A	N								N	8,40	03						P	
86.30.1	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)	86.30.1_0	CRIOterapia CON AZOTO LIQUIDO - PER SEDUTA	KRYOTHERAPIE MIT FLÜSSIGEM STICKSTOFF - PRO SITZUNG	0	A	N								N	12,80	06						P	
86.30.2	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)	86.30.2_0	CRIOterapia CON PROTOSSIDO DI AZOTO - PER SEDUTA	KRYOTHERAPIE MIT DISTICKSTOFFMONOXYD - PRO SITZUNG	0	A	N								N	12,80	06						P	
86.30.3	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)	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE - PER SEDUTA	DIATHERMOKOAGULATION - PRO SITZUNG	0	A	N								N	12,80	06						P	
86.4	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	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	RADIKALE EXZISION EINER HAUTLÄSION	2	B	N								N	28,40	04						P	
86.4	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	86.4_3	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	RADIKALE EXZISION EINER HAUTLÄSION - NÄVUS	3	C	N								N	28,40	04						P	
86.4	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	86.4_4	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	NACHEXZISION EINER HAUTLÄSION	4	D	N								N	28,40	04						P	
86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	ÄSTHETISCHE NAHT IM GESICHT	86.59.1_0	SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO	ÄSTHETISCHE NAHT VON GESICHTSWUNDEN	0	A	N								N	28,40	04						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO - Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	ASTHETISCHE NAHT VON WUNDEN IN ANDEREN KÖRPERREGIONEN - Von geringem Ausmaß (bis 5 cm Länge)	86.59.2_0	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO - DI PICCOLE DIMENSIONI (FINO A 5 CM)	ASTHETISCHE NAHT VON KLEINEN WUNDEN (bis 5 cm Länge) IN ANDEREN KÖRPERREGIONEN	0	A	N								N	8,40	04						P	
86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	ANDERE ÄSTHETISCHE NAHT VON WUNDEN IN ANDEREN KÖRPERREGIONEN	86.59.3_0	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	ANDERE ÄSTHETISCHE WUNDNAHT IN ANDEREN KÖRPERREGIONEN	0	A	N								N	11,40	04						P	
86.60	INNESTO CUTANEO, NAS - Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	HAUTTRANSPLANTAT, NNB - Ausgenommen: Konstruktion oder Rekonstruktion von Penis, Trachea, Vagina	86.60_0	INNESTO CUTANEO, NAS	HAUTTRANSPLANTAT, NNB	0	A	N							H	N	206,60	04						P	
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO - Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	VOLLHAUTTRANSPLANTAT DER HAND - Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat	86.61_2	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX	VOLLHAUTTRANSPLANTAT AN DER HAND - DX	2	B	N				Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat		H	N	258,20	04						P	
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO - Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	VOLLHAUTTRANSPLANTAT DER HAND - Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat	86.61_3	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX	VOLLHAUTTRANSPLANTAT AN DER HAND - SX	3	C	N				Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat		H	N	258,20	04						P	
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO - Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	ANDERES HAUTTRANSPLANTAT AN DER HAND - Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat	86.62_2	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX	ANDERES HAUTTRANSPLANTAT AN DER HAND - DX	2	B	N				Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat		H	N	206,60	04						P	
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO - Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	ANDERES HAUTTRANSPLANTAT AN DER HAND - Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat	86.62_3	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX	ANDERES HAUTTRANSPLANTAT AN DER HAND - SX	3	C	N				Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	Ausgenommen: heterologes und homologes Transplantat		H	N	206,60	04						P	
86.71	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	86.71_0	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	VORBEREITUNG UND PRÄPARATION VON GESTIELTEN LAPPEN	0	A	N							H	N	309,90	04						P	
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	VERSCHIEBEN DES STIELLAPPENS	86.72_0	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	VERSCHIEBEN EINES GESTIELTEN LAPPENS	0	A	N							H	N	309,90	04						P	
86.73	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	86.73_2	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX	EINSCHWENKEN EINES GESTIELTEN LAPPENS AUF DIE HAND - DX	2	B	N				Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	Ausgenommen: Rekonstruktion des Daumens oder Verlegung von Fingern		H	N	309,90	04						P	
86.73	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	86.73_3	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX	EINSCHWENKEN EINES GESTIELTEN LAPPENS AUF DIE HAND - SX	3	C	N				Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	Ausgenommen: Rekonstruktion des Daumens oder Verlegung von Fingern		H	N	309,90	04						P	
86.74	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, Tunnelappen	86.74_0	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	EINSCHWENKEN EINES GESTIELTEN LAPPENS IN ANDEREN HAUTREGIONEN	0	A	N							H	N	413,20	04						P	
86.75	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)	86.75_0	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	REVISION EINES GESTIELTEN LAPPENS	0	A	N							H	N	258,20	04						P	
86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	WIEDERHERSTELLUNG VON DEFECTEN IM GESICHT	86.81_0	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	WIEDERHERSTELLUNG VON DEFECTEN IM GESICHT	0	A	N								N	22,70	03						N	
86.84	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	86.84_2	PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	Z-PLASTIK AN HAND UND FINGERN - DX	2	B	N							H	N	258,20	04						P	
86.84	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	86.84_3	PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	Z-PLASTIK AN HAND UND FINGERN - SX	3	C	N							H	N	258,20	04						P	
87.03	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	87.03_2	TC CRANIO-ENCEFALO	CT DES KOPFS	2	B	N		87.03_3; 87.03_4						N	83,20	08						P	X
87.03	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	87.03_3	TC SELLA TURCICA	CT DER SELLA TURCICA	3	C	N								N	83,20	08						P	X
87.03	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	87.03_4	TC ORBITE	CT DER ORBITAE	4	D	N								N	83,20	08						P	X
87.03.1	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	87.03.1_2	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	CT DES KOPFS, OHNE UND MIT KM	2	B	N		87.03.1_3; 87.03.1_4						N	138,00	08						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO - TC del cranio [sella turcica, orbite]. TC dell'encefalo	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER KOPFREIGION, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT des Schädelns [Sella Turzika, Orbitae]. CT des Gehirns	87.03.1_3	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	CT DER SELLA TURCICA, OHNE UND MIT KM	3	C	N								N	138,00	08					P	X
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO - TC del cranio [sella turcica, orbite]. TC dell'encefalo	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER KOPFREIGION, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - CT des Schädelns [Sella Turzika, Orbitae]. CT des Gehirns	87.03.1_4	TC ORBITE SENZA E CON MDC	CT DER ORBITAE, OHNE UND MIT KM	4	D	N								N	138,00	08					P	X
87.03.2	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	87.03.2_2	TC MASSICCIO FACCIALE	CT DES GESICHTSSCHÄDELS	2	B	N		87.03.2_3; 87.03.2_4; 87.03.2_5		In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	Im Falle einer dreidimensionalen Rekonstruktion auch (88.90.2) kodifizieren			N	89,40	08					P	
87.03.2	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	87.03.2_3	TC SENI PARANASALI	CT DER NASENNEBENHÖHLEN	3	C	N				In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	Im Falle einer dreidimensionalen Rekonstruktion auch (88.90.2) kodifizieren			N	89,40	08					P	
87.03.2	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	87.03.2_4	TC ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX	CT DES KIEFERGELENKS - DX	4	D	N				In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	Im Falle einer dreidimensionalen Rekonstruktion auch (88.90.2) kodifizieren			N	89,40	08					P	
87.03.2	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	87.03.2_5	TC ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE SX	CT DES KIEFERGELENKS - SX	5	E	N				In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	Im Falle einer dreidimensionalen Rekonstruktion auch (88.90.2) kodifizieren			N	89,40	08					P	
87.03.3	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	87.03.3_2	TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC	CT DES GESICHTSSCHÄDELS, OHNE UND MIT KM	2	B	N		87.03.3_3		In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	Im Falle einer dreidimensionalen Rekonstruktion auch (88.90.2) kodifizieren			N	148,00	08					P	
87.03.3	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	87.03.3_3	TC SENI PARANASALI, SENZA E CON MDC	CT DER NASENNEBENHÖHLEN, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	3	C	N				In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	Im Falle einer dreidimensionalen Rekonstruktion auch (88.90.2) kodifizieren			N	148,00	08					P	
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] - TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER ZAHNREIHEN [DENTALSCAN] - CT der Zähne (obere oder untere Zahnreihe)	87.03.4_2	TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] - SUPERIORE	CT DER OBEREN ZAHNREIHE [DENTALSCAN]	2	B	N								N	103,30	08					P	
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] - TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER ZAHNREIHEN [DENTALSCAN] - CT der Zähne (obere oder untere Zahnreihe)	87.03.4_3	TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] - INFERIORE	CT DER UNTEREN ZAHNREIHE [DENTALSCAN]	3	C	N								N	103,30	08					P	
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] - TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER ZAHNREIHEN [DENTALSCAN] - CT der Zähne (obere oder untere Zahnreihe)	87.03.4_4	TC CONE BEAM (CBCT)	CONE-BEAM-CT (CBCT)	4	D	N								N	103,30	08					P	
87.03.5	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]	87.03.5_2	TC DELL' ORECCHIO DX	CT DES OHRS - DX	2	B	N								N	83,20	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
87.03.5	TOMOGRFIA 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]	87.03.5_3	TC DELL' ORECCHIO SX	CT DES OHRS - SX	3	C	N								N	83,20	08					P	
87.03.6	TOMOGRFIA 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]	87.03.6_2	TC DELL'ORECCHIO DX SENZA E CON MDC	CT DES OHRS DX, OHNE UND MIT KM	2	B	N								N	148,00	08					P	
87.03.6	TOMOGRFIA 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]	87.03.6_3	TC DELL'ORECCHIO SX SENZA E CON MDC	CT DES OHRS - SX, OHNE UND MIT KM	3	C	N								N	148,00	08					P	
87.03.7	TOMOGRFIA 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]	87.03.7_0	TC DEL COLLO	CT DES HALSES	0	A	N								N	83,20	08					P	
87.03.8	TOMOGRFIA 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]	87.03.8_0	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC	CT DES HALSES, OHNE UND MIT KM	0	A	N								N	140,00	08					P	
87.03.9	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI - Scialo-Tc	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER SPEICHELDRÜSEN - Sialo - CT	87.03.9_0	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TC)	CT DER SPEICHELDRÜSEN (SIALO-CT)	0	A	N								N	83,20	08					N	
87.04.1	TOMOGRFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES LARYNX	87.04.1_0	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA	RÖNTGENTOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES LARYNX - LEERAUFNAHME ODER DYNAMISCHE UNTERSUCHUNG	0	A	N								N	31,00	08					N	
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	DACRYOZYSTOGRAPHIE	87.05_2	DACRIOCISTOGRAFIA DX	DACRYOZYSTOGRAPHIE - DX	2	B	N							H	N	85,20	08					P	
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	DACRYOZYSTOGRAPHIE	87.05_3	DACRIOCISTOGRAFIA SX	DACRYOZYSTOGRAPHIE - SX	3	C	N							H	N	85,20	08					P	
87.06	FARINGOGRAFIA - Incluso: esame diretto	PHARYNGOGRAPHIE - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.06_0	FARINGOGRAFIA	PHARYNGOGRAPHIE	0	A	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	30,50	08					N	
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI - Scialografia (4 proiezioni) - Incluso: esame diretto	RÖNTGENAUFNAHME DER SPEICHELDRÜSEN MIT KONTRASTMITTEL - Sialographie (4 Projektionen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.06.1_2	RADIOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI CON MDC - DX	RÖNTGENAUFNAHME DER SPEICHELDRÜSEN MIT KM - DX	2	B	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	54,70	08					P	
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI - Scialografia (4 proiezioni) - Incluso: esame diretto	RÖNTGENAUFNAHME DER SPEICHELDRÜSEN MIT KONTRASTMITTEL - Sialographie (4 Projektionen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.06.1_3	RADIOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI CON MDC - SX	RÖNTGENAUFNAHME DER SPEICHELDRÜSEN MIT KM - SX	3	C	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	54,70	08					P	
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO - (4 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	LARYNGOGRAPHIE MIT KONTRASTMITTEL - (4 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.07_0	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	LARYNGOGRAPHIE MIT KM	0	A	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	46,50	08					N	
87.09.1	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	87.09.1_2	RX ESAME DIRETTO FARINGE	RÖNTGENLEERAUFNAHME DES PHARYNX	2	B	N				In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	Im Falle einer gleichzeitigen Durchführung von Schichtaufnahmen der Speicheldrüsen auch 88.90.1 kodifizieren			N	15,20	08					P	
87.09.1	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	87.09.1_3	RX ESAME DIRETTO PARTI MOLLI	RÖNTGENLEERAUFNAHME DER WEICHTEILE	3	C	N				In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	Im Falle einer gleichzeitigen Durchführung von Schichtaufnahmen der Speicheldrüsen auch 88.90.1 kodifizieren			N	15,20	08					P	
87.09.1	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	87.09.1_4	RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI DX	RÖNTGENLEERAUFNAHME DER SPEICHELDRÜSEN - DX	4	D	N				In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	Im Falle einer gleichzeitigen Durchführung von Schichtaufnahmen der Speicheldrüsen auch 88.90.1 kodifizieren			N	15,20	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
87.09.1	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	87.09.1_5	RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI SX	RÖNTGENLEERAUFNAHME DER SPEICHELDRÜSEN - SX	5	E	N				In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	Im Falle einer gleichzeitigen Durchführung von Schichtaufnahmen der Speicheldrüsen auch 88.90.1 kodifizieren			N	15,20	08						P	
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE - Con videoregistrazione	RÖNTGENAUFNAHME DES PHARYNGO-CRICO-OESOPHAGOCARDIALEN TRAKTES - Mit Videoregistration	87.09.2_0	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE: CINE	RÖNTGEN-KINEMATOGRAPHIE DES PHARYNGO-CRICO-OESOPHAGOCARDIALEN TRAKTES	0	A	N				Incluso: Videoregistrazione	Mit Videoregistration			N	66,60	08						P	
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA - Superiore o inferiore	RÖNTGENAUFNAHME DER ZAHNREIHEN - Obere oder untere	87.11.1_2	RX ARCATA DENTARIA INFERIORE	RÖNTGENAUFNAHME DER UNTEREN ZAHNREIHE	2	B	N								N	10,30	08						N	
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA - Superiore o inferiore	RÖNTGENAUFNAHME DER ZAHNREIHEN - Obere oder untere	87.11.1_3	RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE	RÖNTGENAUFNAHME DER OBEREN ZAHNREIHE	3	C	N								N	10,30	08						N	
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA - Superiore o inferiore	RÖNTGENAUFNAHME MIT OKKLUSION DER ZAHNREIHEN - Obere oder untere	87.11.2_2	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE	RÖNTGEN-OKKLUSIONSAUFNAHME DER UNTEREN ZAHNREIHE	2	B	N								N	9,30	08						N	
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA - Superiore o inferiore	RÖNTGENAUFNAHME MIT OKKLUSION DER ZAHNREIHEN - Obere oder untere	87.11.2_3	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE	RÖNTGEN-OKKLUSIONSAUFNAHME DER OBEREN ZAHNREIHE	3	C	N								N	9,30	08						N	
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	ORTHOPANTOMOGRAPHIE DER ZAHNREIHEN - Komplette obere und untere Zahnreihe (OPT)	87.11.3_0	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	ORTHOPANTOMOGRAPHIE DER ZAHNREIHEN	0	A	N								N	20,70	08						P	
87.11.4	TOMOGRFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DER ZAHNREIHEN	87.11.4_0	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE	RÖNTGENTOMOGRAPHIE DER ZAHNREIHEN	0	A	N								N	24,30	08						N	
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO - Per cefalometria ortodontica	TELERADIOGRAPHIE DES SCHÄDELS - Für orthodontische Kefalometrie	87.12.1_0	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	FERNRÖNTGEN DES SCHÄDELS	0	A	N								N	10,30	08						P	
87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA - Radiografia endorale (1 radiogramma)	WEITERE ZAHNAUFNAHME - Endorale Röntgenaufnahme (1 Röntgenaufnahme)	87.12.2_0	RX ENDORALE - DENTE	ENORALES ZAHNRÖNTGEN	0	A	N								N	6,20	08						P	
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - Monolaterale (4 proiezioni) - Incluso: esame diretto	ARTHROGRAPHIE DES KIEFERGELENKES MIT KONTRASTMITTEL - Monolateral (4 Projektionen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.13.1_2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO DX	ARTHROGRAPHIE DES KIEFERGELENKES MIT KONTRASTMITTEL - DX	2	B	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	67,10	08						N	
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - Monolaterale (4 proiezioni) - Incluso: esame diretto	ARTHROGRAPHIE DES KIEFERGELENKES MIT KONTRASTMITTEL - Monolateral (4 Projektionen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.13.1_3	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO SX	ARTHROGRAPHIE DES KIEFERGELENKES MIT KONTRASTMITTEL - SX	3	C	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	67,10	08						N	
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - Bilaterale - Incluso: esame diretto	ARTHROGRAPHIE DER KIEFERGELENKE MIT KONTRASTMITTEL - Bilateral - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.13.2_0	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - BILATERALE	ARTHROGRAPHIE DER KIEFERGELENKE MIT KONTRASTMITTEL - BILATERAL	0	A	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	84,70	08						N	
87.16.1	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	87.16.1_2	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI MASSICCIO FACCIALE	RÖNTGENAUFNAHME DES GESICHTSSCHÄDELS (2 PROJEKTIONEN)	2	B	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_3	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI ORBITE DX	RÖNTGENAUFNAHME DER ORBITA - DX (2 PROJEKTIONEN)	3	C	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_4	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI ORBITE SX	RÖNTGENAUFNAHME DER ORBITA - SX (2 PROJEKTIONEN)	4	D	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_5	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI MASTOIDI DX	MASTOIDRÖNTGEN - DX (2 PROJEKTIONEN)	5	E	N								N	15,00	08						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
87.16.1	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	87.16.1_6	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI MASTOIDI SX	MASTOIDRÖNTGEN - SX (2 PROJEKTIONEN)	6	F	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_7	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI ROCCHIE PETROSE DX	FELSENBEINRÖNTGEN - DX (2 PROJEKTIONEN)	7	E	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_8	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI ROCCHIE PETROSE SX	FELSENBEINRÖNTGEN - SX (2 PROJEKTIONEN)	8	F	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_9	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI OSSA NASALI	NASENBEINRÖNTGEN (2 PROJEKTIONEN)	9	G	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_10	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX	RÖNTGENAUFNAHME DES KIEFERGELENKS - DX (2 PROJEKTIONEN)	10	H	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_11	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE SX	RÖNTGENAUFNAHME DES KIEFERGELENKS - SX (2 PROJEKTIONEN)	11	I	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_12	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI EMIMANDIBOLA DX	RÖNTGENAUFNAHME DER HEMIMANDIBULA - DX (2 PROJEKTIONEN)	12	J	N								N	15,00	08						P	
87.16.1	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	87.16.1_13	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI EMIMANDIBOLA SX	RÖNTGENAUFNAHME DER HEMIMANDIBULA - SX (2 PROJEKTIONEN)	13	K	N								N	15,00	08						P	
87.16.2	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE - Basale e dinamica bilaterale - Incluso: esame diretto	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DER KIEFERGELENKE - Basal und dynamisch beidseits - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.16.2_0	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE - BASALE E DINAMICA BILATERALE	RÖNTGENTOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DER KIEFERGELENKE - BASAL UND DYNAMISCH BILATERAL	0	A	N				Incluso: esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	53,20	08						N	
87.16.3	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE - Monolaterale - Incluso: esame diretto. Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica (87.16.2)	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES KIEFERGELENKES - Monolateral - Inbegriffen: Leeraufnahme. Ausgenommen: basale und dynamische Stratigraphie der Temporomandibulargelenke beidseits (87.16.2)	87.16.3_2	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	RÖNTGENTOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES KIEFERGELENKES - DX	2	B	N			87.16.2	Incluso: esame diretto. Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica (87.16.2)	Inbegriffen: Leeraufnahme. Ausgenommen: basale und dynamische Stratigraphie der Temporomandibulargelenke beidseits (87.16.2)			N	26,90	08						N	
87.16.3	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE - Monolaterale - Incluso: esame diretto. Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica (87.16.2)	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES KIEFERGELENKES - Monolateral - Inbegriffen: Leeraufnahme. Ausgenommen: basale und dynamische Stratigraphie der Temporomandibulargelenke beidseits (87.16.2)	87.16.3_3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	RÖNTGENTOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DES KIEFERGELENKES - SX	3	C	N			87.16.2	Incluso: esame diretto. Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica (87.16.2)	Inbegriffen: Leeraufnahme. Ausgenommen: basale und dynamische Stratigraphie der Temporomandibulargelenke beidseits (87.16.2)			N	26,90	08						N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
87.16.4	TOMOGRFIA [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)	87.16.4_0	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE	RÖNTGENTOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DER KIEFERGELENKE - BILATERAL	0	A	N			87.16.2	Incluso: esame diretto - Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica (87.16.2)	Inbegriffen: Leeraufnahme. Ausgenommen: basale und dynamische Stratigraphie der Temporomandibulargelenke beidseits (87.16.2)			N	44,40	08						N	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - Cranio in tre proiezioni	RÖNTGENAUFNAHMEN DES SCHÄDELS UND DER NASENNEBENHÖHLEN - Schädel in drei Projektionen	87.17.1_2	RADIOGRAFIA DEL CRANIO	RX DES SCHÄDELS	2	B	N								N	22,20	08						P	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - Cranio in tre proiezioni	RÖNTGENAUFNAHMEN DES SCHÄDELS UND DER NASENNEBENHÖHLEN - Schädel in drei Projektionen	87.17.1_3	RADIOGRAFIA DEI SENI PARANASALI	RX DER NASENNEBENHÖHLEN	3	C	N								N	22,20	08						P	
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA - (2 proiezioni)	RÖNTGENAUFNAHME DES TÜRKENSATTELS - (2 Projektionen)	87.17.2_0	RX SELLA TURCICA (2 PROIEZIONI)	RX DER SELLA TURCICA - (2 PROJEKTIONEN)	0	A	N								N	15,20	08						N	
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI - (2 proiezioni)	RADIOLOGISCHE KONTROLLE VON LIQUORABLEITUNGEN - (2 Projektionen)	87.17.3_0	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI - (2 PROIEZIONI)	RADIOLOGISCHE KONTROLLE VON LIQUORABLEITUNGEN (2 PROJEKTIONEN)	0	A	N								N	17,30	08						N	
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE - (2 proiezioni). Esame morfodinamico della colonna cervicale	RÖNTGENAUFNAHME DER HALSWIRBELSÄULE - (2 Projektionen). Morphodynamische Untersuchung der Halswirbelsäule	87.22_2	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	RX DER HALSWIRBELSÄULE (2 PROJEKTIONEN)	2	B	N								N	18,10	08						P	
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE - (2 proiezioni). Esame morfodinamico della colonna cervicale	RÖNTGENAUFNAHME DER HALSWIRBELSÄULE - (2 Projektionen). Morphodynamische Untersuchung der Halswirbelsäule	87.22_3	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO	RX DER HALSWIRBELSÄULE (2 PROJEKTIONEN) - MORPHODYNAMISCHE UNTERSUCHUNG	3	C	N								N	18,10	08						P	
87.23	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	87.23_2	RX COLONNA TORACICA (DORSALE)	RX DER BRUSTWIRBELSÄULE (DORSAL)	2	B	N								N	17,30	08						P	
87.23	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	87.23_3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	RX DER BRUSTWIRBELSÄULE (DORSAL) - DYNAMISCHE UNTERSUCHUNG	3	C	N								N	17,30	08						P	
87.24	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 sakrococcygealen Wirbelsäule, morphodynamische Untersuchung der lumbosakralen Wirbelsäule, lumbosakrale Wirbelsäule zum Zwecke der Wirbelmorphometrie	87.24_2	RX COLONNA LOMBOSACRALE	RX DER LENDENWIRBELSÄULE	2	B	N								N	17,30	08						P	
87.24	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 sakrococcygealen Wirbelsäule, morphodynamische Untersuchung der lumbosakralen Wirbelsäule, lumbosakrale Wirbelsäule zum Zwecke der Wirbelmorphometrie	87.24_3	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	RX VON KREUZBEIN/STEIFSBEIN	3	C	N								N	17,30	08						P	
87.24	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 sakrococcygealen Wirbelsäule, morphodynamische Untersuchung der lumbosakralen Wirbelsäule, lumbosakrale Wirbelsäule zum Zwecke der Wirbelmorphometrie	87.24_4	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	RX DER LUMBOSAKRALEN WIRBELSÄULE	4	D	N								N	17,30	08						P	
87.24	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 sakrococcygealen Wirbelsäule, morphodynamische Untersuchung der lumbosakralen Wirbelsäule, lumbosakrale Wirbelsäule zum Zwecke der Wirbelmorphometrie	87.24_5	RX DISCOGRAFIA	RX-DISKOGRAPHIE	5	E	N								N	17,30	08						P	
87.29	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	87.29_0	RX COLONNA (2 PROIEZIONI) - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO	RX-GANZAUFNAHME DER WIRBELSÄULE UND DES BECKENS UNTER BELASTUNG (2 PROJEKTIONEN)	0	A	N								N	34,60	08						P	
87.35	GALATTOGRAFIA	GALAKTOGRAPHIE	87.35_2	GALATTOGRAFIA DX	GALAKTOGRAPHIE DX	2	B	N								N	68,20	08						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO	
87.35	GALATTOGRAFIA	GALAKTOGRAPHIE	87.35_3	GALATTOGRAFIA SX	GALAKTOGRAPHIE SX	3	C	N								N	68,20	08						P	
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE - (2 proiezioni)	MAMMOGRAPHIE BEIDSEITS - (2 Projektionen)	87.37.1_2	MAMMOGRAFIA BILATERALE	MAMMOGRAPHIE BEIDSEITS	2	B	N								N	34,90	08						P	X
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE - (2 proiezioni)	MAMMOGRAPHIE BEIDSEITS - (2 Projektionen)	87.37.1_3	MAMMOGRAFIA - TOMOSINTESI BILATERALE	MAMMOGRAPHIE - BEIDSEITIGE TOMOSYNTHESE	3	B	N								N	34,90	08						P	X
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - (2 proiezioni)	MAMMOGRAPHIE EINSEITIG - (2 Projektionen)	87.37.2_2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	MAMMOGRAPHIE EINSEITIG - DX	2	B	N								N	23,00	08						P	X
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - (2 proiezioni)	MAMMOGRAPHIE EINSEITIG - (2 Projektionen)	87.37.2_3	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	MAMMOGRAPHIE EINSEITIG - SX	3	C	N								N	23,00	08						P	X
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	PNEUMOZYSTOGRAPHIE DER BRUST	87.37.3_2	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX	PNEUMOZYSTOGRAPHIE DER BRUST - DX	2	B	N								N	32,00	08						P	
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	PNEUMOZYSTOGRAPHIE DER BRUST	87.37.3_3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX	PNEUMOZYSTOGRAPHIE DER BRUST - SX	3	C	N								N	32,00	08						P	
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA - (Minimo 2 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER THORAXWAND - (Mindestens 2 Roentgenaufnahmen)	87.38_0	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	FISTULOGRAPHIE DER THORAXWAND	0	A	N								N	54,20	08						P	
87.41	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]	87.41_2	TC TORACE	CT DES THORAX	2	B	N								N	86,30	08						P	X
87.41	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]	87.41_3	TC TORACE HR	HRCT DES THORAX	3	B	N								N	86,30	08						P	X
87.41	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]	87.41_4	TC CUORE	CT DES HERZENS	4	C	N								N	86,30	08						P	X
87.41	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]	87.41_5	TC CA SCORING	CT - CALCIUM-SCORING	5	D	N								N	86,30	08						P	X
87.41.1	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]	87.41.1_2	TC TORACE SENZA E CON MDC	CT DES THORAX, OHNE UND MIT KM	2	B	N								N	140,00	08						P	X
87.41.1	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]	87.41.1_3	TC CUORE SENZA E CON MDC	CT DES HERZENS, OHNE UND MIT KM	3	C	N								N	140,00	08						P	X
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE - Tomografia bilaterale polmonare	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAFIE] DES THORAX BEIDSEITS - Tomographie der Lunge beidseits	87.42.1_0	TC BILATERALE POLMONARE	CT DER LUNGEN - BEIDSEITS	0	A	N								N	49,10	08						N	
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE - Tomografia monolaterale polmonare	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAFIE] DES THORAX EINSEITIG - Tomographie der Lunge einseitig	87.42.2_2	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE DX	RÖNTGENTOMOGRAPHIE DES THORAX - EINSEITIG DX	2	B	N								N	34,60	08						N	
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE - Tomografia monolaterale polmonare	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAFIE] DES THORAX EINSEITIG - Tomographie der Lunge einseitig	87.42.2_3	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE SX	RÖNTGENTOMOGRAPHIE DES THORAX - EINSEITIG SX	3	C	N								N	34,60	08						N	
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAFIE] DES MEDIASTINUMS	87.42.3_0	TC [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	CT [RÖNTGENTOMOGRAPHIE] DES MEDIASTINUMS	0	A	N								N	40,00	08						N	
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA	CT KORONAROGRAPHIE	87.42.6_0	TC CORONAROGRAFIA	CT-KORONAROGRAPHIE	0	A	N								I	200,00	08						P	X
87.43.1	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	87.43.1_0	RX COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 PROIEZIONI)	RX DER RIPPEN, DES STERNUMS UND DER CLAVICULA - (3 PROJEKTIONEN)	0	A	N								N	24,30	08						N	
87.43.2	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	87.43.2_2	ALTRA RADIOGRAFIA DI EMICOSTATO DX - (2 PROIEZIONI)	RX DES HEMITHORAX - DX (2 PROJEKTIONEN)	2	B	N								N	16,00	08						P	
87.43.2	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	87.43.2_3	ALTRA RADIOGRAFIA DI EMICOSTATO SX - (2 PROIEZIONI)	RX DES HEMITHORAX - SX (2 PROJEKTIONEN)	3	C	N								N	16,00	08						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO
87.43.2	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	87.43.2_4	ALTRA RADIOGRAFIA DI STERNO - (2 PROIEZIONI)	RX DES STERNUMS (2 PROJEKTIONEN)	4	D	N								N	16,00	08					P	
87.43.2	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	87.43.2_5	ALTRA RADIOGRAFIA DI CLAVICOLA DX - (2 PROIEZIONI)	RX DER CLAVICULA - DX (2 PROJEKTIONEN)	5	E	N								N	16,00	08					P	
87.43.2	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	87.43.2_6	ALTRA RADIOGRAFIA DI CLAVICOLA SX - (2 PROIEZIONI)	RÖNTGENAUFNAHMEN DER CLAVICULA - SX (2 PROJEKTIONEN)	6	F	N								N	16,00	08					P	
87.43.2	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	87.43.2_7	ALTRA RADIOGRAFIA DI ARTICOLAZIONE ACROMION-CLAVEARE DX - (2 PROIEZIONI)	RX DES ACROMIOCLAVICULARGELE NKS - DX (2 PROJEKTIONEN)	7	G	N								N	16,00	08					P	
87.43.2	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	87.43.2_8	ALTRA RADIOGRAFIA DI ARTICOLAZIONE ACROMION-CLAVEARE SX - (2 PROIEZIONI)	RÖNTGENAUFNAHMEN DES ACROMIOCLAVICULARGELE NKS - SX (2 PROJEKTIONEN)	8	H	N								N	16,00	08					P	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS - Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore]. (2 proiezioni)	RÖNTGENAUFNAHME DES THORAX, NNB - Standard-Röntgenaufnahme des Thorax [Telerradiographie, Herzfernaufnahme]. (2 Projektionen)	87.44.1_0	RX TORACE (2 PROIEZIONI)	RÖNTGENAUFNAHME DES THORAX (2 PROJEKTIONEN)	0	A	N								N	15,50	08					P	
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO - (4 proiezioni)	HERZFERNNAUFNAHME MIT KONTRASTIERTEM ÖSOPHAGUS - (4 Projektionen)	87.44.2_0	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	HERZFERNNAUFNAHME MIT KONTRASTIERTEM ÖSOPHAGUS	0	A	N								N	31,50	08					P	
87.49.1	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	87.49.1_0	RX TRACHEA - (2 PROIEZIONI)	RX DER TRACHEA (2 PROJEKTIONEN)	0	A	N				In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche cod. 88.90.1	Im Falle einer gleichzeitigen Durchführung einer Stratigraphie der Trachea auch 88.90.1 kodifizieren			N	15,00	08					P	
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA - Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	INTRAVENÖSE CHOLANGIOGRAPHIE - Inbegriffen: Leeraufnahme und Tomographie der Gallenwege	87.52_0	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	INTRAVENÖSE CHOLANGIOGRAPHIE	0	A	N				Incluso: Esame diretto e Tomografia vie biliari	Inbegriffen: Leeraufnahme und Tomographie der Gallenwege			N	68,70	08					N	
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR - Incluso: esame diretto	CHOLANGIOGRAPHIE TRANS-KEHR - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.54.1_0	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE	KATHETER-CHOLANGIOGRAPHIE	0	A	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme		H	N	44,40	08					P	
87.59.1	COLECISTOGRAFIA - Incluso: esame diretto e prova di Bronner	CHOLEZYSTOGRAPHIE - Inbegriffen: Leeraufnahme und Probe nach Bronner	87.59.1_0	COLECISTOGRAFIA	CHOLEZYSTOGRAPHIE	0	A	N				Incluso: Esame diretto e prova di Bronner	Inbegriffen: Leeraufnahme und Probe nach Bronner			N	50,10	08					N	
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE - Pasto baritato (9 radiogrammi) - Incluso: Radiografia dell' esofago	KOMPLETTE RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES GASTROINTESTINALTRAKTES - Bariumbren (9 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Röntgenuntersuchung des Ösophagus	87.61_0	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	RX DES GESAMTEN GASTROINTESTINALTRAKTES	0	A	N	87.62.3			Incluso: Radiografia dell' esofago	Inbegriffen: Röntgenuntersuchung des Ösophagus			N	70,50	08					P	
87.62	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)	87.62_0	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	RX DES OBEREN GASTROINTESTINALTRAKTES	0	A	N	87.62.3							N	50,10	08					P	
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES ÖSOPHAGUS MIT KONTRASTMITTEL	87.62.1_0	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	RX DES ÖSOPHAGUS MIT KONTRASTMITTEL	0	A	N	87.62.3							N	37,40	08					P	
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES ÖSOPHAGUS MIT DOPPELKONTRAST	87.62.2_0	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC	RX DES ÖSOPHAGUS MIT DOPPELKONTRAST	0	A	N	87.62.3							N	47,30	08					N	
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES MAGENS UND DUODENUMS MIT DOPPELKONTRAST	87.62.3_0	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	RX DES MAGENS UND DUODENUMS MIT DOPPELKONTRAST	0	A	N	87.61, 87.62, 87.62.1, 87.62.2, 87.63, 87.64, 87.65.1, 87.65.2, 87.65.3							N	59,40	08					P	
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	FRAKTIONIERTER UNTERSUCHUNG DES DÜNNDARMS	87.63_2	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	FRAKTIONIERTER DÜNNDARMUNTERSUCHUNG	2	B	N	87.62.3							N	45,50	08					P	
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	FRAKTIONIERTER UNTERSUCHUNG DES DÜNNDARMS	87.63_3	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	DÜNNDARMPASSAGEZEIT	3	C	N	87.62.3							N	45,50	08					P	
87.64	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)	87.64_0	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	RX DES UNTEREN GASTROINTESTINALTRAKTES	0	A	N								N	30,00	08					N	
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	KONTRASTMITTELUNTERSUCHUNG DES DICKDARMS	87.65.1_0	CLISMA OPACO SEMPLICE CON M.D.C. IDROSOLUBILE	KONTRASTUNTERSUCHUNG MIT WASSERLÖSLICHEM KM	0	A	N	87.62.3							N	51,70	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	DOPPELKONTRASTUNTERSUCHUNG DES DICKDARMS	87.65.2_0	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	DOPPELKONTRASTUNTERSUCHUNG	0	A	N	87.62.3							N	91,70	08						P	
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	DÜNNDARMPASSAGE MIT DOPPELKONTRAST	87.65.3_0	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	DÜNNDARMPASSAGE MIT DOPPELKONTRAST	0	A	N	87.62.3							N	141,00	08						P	
87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO - Wirsungrafia	RÖNTGENUNTERSUCHUNG DES PANCREAS MIT KONTRASTMITTEL - Wirsunggraphie	87.66_0	RX PANCREAS CON CONTRASTO - (WIRSUNGRAFIA)	RX DES PANKREAS MIT KONTRASTMITTEL - (WIRSUNGGGRAPHIE)	0	A	N							H	N	59,70	08						N	
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE - Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	WEITERE DIAGNOSTISCHE ABKLÄRUNG IM BEREICH DES VERDAUUNGSTRAKTES - Defaekographie, Dickdarmdarstellung fuer anorektale Atresie	87.69.1_0	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE - DEFECOGRAFIA	WEITERE DIAGNOSTISCHE ABKLÄRUNG IM BEREICH DES VERDAUUNGSTRAKTES - DEFÄKOGRAPHIE	0	A	N								N	63,30	08						P	
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI - Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER NIEREN - Inbegriffen: Nierenloggen, Nebennieren, Nebennierenloggen, Psoasmuskel, Retroperitoneum	87.71_0	TC RENI	CT DER NIEREN	0	A	N				Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	Inbegriffen: Nierenloggen, Nebennieren, Nebennierenloggen, Psoasmuskel, Retroperitoneum			N	95,00	08						N	
87.71.1	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	87.71.1_0	TC RENI, SENZA E CON MDC	CT DER NIEREN, OHNE UND MIT KM	0	A	N				Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	Inbegriffen: Nierenloggen, Nebennieren, Nebennierenloggen, Psoasmuskel, Retroperitoneum			N	149,30	08						N	
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE - Tomografia regioni renali, nefropielotomografia - Incluso: esame diretto	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] DER NIEREN - Tomographie der Nierenloggen, Nephropielotomographie - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.72_0	STRATIGRAFIA RENALE	RÖNTGENTOMOGRAPHIE DER NIEREN	0	A	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	31,00	08						P	
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA - Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	INTRAVENÖSE UROGRAPHIE - Inbegriffen: Leeraufnahme und Nephropielotomographie	87.73_0	UROGRAFIA ENDOVENOSA	INTRAVENÖSE UROGRAPHIE	0	A	N				Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	Inbegriffen: Leeraufnahme und Nephropielotomographie			N	89,40	08						P	
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE - (6 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	RETROGRADE PYELOGRAPHIE EINSEITIG - (6 Roentgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.74.1_2	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX	RETROGRADE PYELOGRAPHIE - EINSEITIG DX	2	B	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			H	N	68,70	08					P	
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE - (6 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	RETROGRADE PYELOGRAPHIE EINSEITIG - (6 Roentgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.74.1_3	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX	RETROGRADE PYELOGRAPHIE - EINSEITIG SX	3	C	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			H	N	68,70	08					P	
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE - (8 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	RETROGRADE PYELOGRAPHIE BEIDSEITS - (8 Roentgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.74.2_0	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	RETROGRADE PYELOGRAPHIE - BEIDSEITS	0	A	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			H	N	91,90	08					N	
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPYELOSTOMICA	TRANSPYELOSTOMISCHE PYELOGRAPHIE	87.75.1_2	PIELOGRAFIA TRANSPYELOSTOMICA	TRANSPYELOSTOMISCHE PYELOGRAPHIE	2	B	N								N	43,40	08						P	
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPYELOSTOMICA	TRANSPYELOSTOMISCHE PYELOGRAPHIE	87.75.1_3	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	PERKUTANE PYELOGRAPHIE	3	C	N								N	43,40	08						P	
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA - Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	RETROGRADE ZYSTOURETHROGRAPHIE - Ascendierende Urethrozystographie mit Miktion (6 Röntgenaufnahmen)	87.76_0	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	RETROGRADE ZYSTOURETHROGRAPHIE	0	A	N							H	N	66,10	08						P	
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	MIKTIONSZYSTOURETHROGRAPHIE	87.76.1_0	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	MIKTIONSZYSTOURETHROGRAPHIE	0	A	N								N	53,70	08						P	
87.77	CISTOGRAFIA - (4 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	ZYSTOGRAPHIE - (4 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.77_0	CISTOGRAFIA	ZYSTOGRAPHIE	0	A	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	48,30	08						P	
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO - (6 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	ZYSTOGRAPHIE MIT DOPPELKONTRAST - (6 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.77.1_0	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	ZYSTOGRAPHIE MIT DOPPELKONTRAST	0	A	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	68,70	08						N	
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO - Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	RÖNTGENAUFNAHME DES HARNAPPARATES - Leeraufnahme des Harnapparates (2 Röntgenaufnahmen)	87.79_2	RX APPARATO URINARIO	RX DER HARNWEGE	2	B	N								N	19,40	08						P	
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO - Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	RÖNTGENAUFNAHME DES HARNAPPARATES - Leeraufnahme des Harnapparates (2 Röntgenaufnahmen)	87.79_3	RX ESAME DIRETTO REGIONE VESCICALE	RX-LEERAUFNAHME DER HARNBLASE	3	C	N								N	19,40	08						P	
87.79.1	URETROGRAFIA - (3 radiogrammi)	URETHROGRAPHIE - (3 Röntgenaufnahmen)	87.79.1_0	URETROGRAFIA (3 RADIOGRAMMI)	URETHROGRAPHIE - (3 RÖNTGENAUFNAHMEN)	0	A	N								N	43,90	08						P	
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA - (6 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	HYSTEROSALPINGOGRAPHIE - (6 Röntgenaufnahmen) - Inbegriffen: Leeraufnahme	87.83_0	ISTEROSALPINGOGRAFIA	HYSTEROSALPINGOGRAPHIE	0	A	N				Incluso: Esame diretto	Inbegriffen: Leeraufnahme			N	108,50	08						P	
87.89.1	COLPOGRAFIA - (4 radiogrammi)	KOLPOGRAPHIE - (4 Röntgenaufnahmen)	87.89.1_0	COLPOGRAFIA	KOLPOGRAPHIE	0	A	N								N	55,80	08						N	
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	EINFACHE CAVERNOSOGRAPHIE	87.99.1_0	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	EINFACHE CAVERNOSOGRAPHIE	0	A	N								N	72,30	08						N	
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	DYNAMISCHE CAVERNOSOGRAPHIE	87.99.2_0	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	DYNAMISCHE CAVERNOSOGRAPHIE	0	A	N								N	73,90	08						P	
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE - Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES OBERBAUCHES - Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Retroperitoneum, Magen, Duodenum, Dünndarm, große abdominelle Gefäße, Nieren und Nebennieren	88.01.1_0	TC ADDOME SUPERIORE	CT DES OBERBAUCHES	0	A	N	88.01.2, 88.01.5, 88.01.9, 88.02.1			Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Retroperitoneum, Magen, Duodenum, Dünndarm, große abdominelle Gefäße, Nieren und Nebennieren			N	88,30	08						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES OBERBAUCHES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Retroperitoneum, Magen, Duodenum, Dünndarm, große abdominale Gefäße, Nieren und Nebennieren	88.01.2_0	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	CT DES OBERBAUCHES, OHNE UND MIT KM	0	A	N	88.01.1, 88.01.6, 88.01.9, 88.02.1			Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.	Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Retroperitoneum, Magen, Duodenum, Dünndarm, große abdominale Gefäße, Nieren und Nebennieren			N	150,00	08					P	X
88.01.3	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	88.01.3_0	TC ADDOME INFERIORE	CT DES UNTERBAUCHS	0	A	N	88.01.4, 88.01.5, 88.01.9, 88.02.1			Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	Inbegriffen: kleines Becken, Colon und Rektum, Harnblase, Uterus und Adnexe oder Prostata			N	88,30	08					P	X
88.01.4	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	88.01.4_0	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	CT DES UNTERBAUCHS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	0	A	N	88.01.3, 88.01.6, 88.01.9, 88.02.1			Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	Inbegriffen: kleines Becken, Colon und Rektum, Harnblase, Uterus und Adnexe oder Prostata			N	141,00	08					P	X
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES GESAMTEN ABDOMENS	88.01.5_0	TC ADDOME COMPLETO	CT DES GESAMTEN ABDOMENS	0	A	N	88.01.1, 88.01.3, 88.01.9, 88.02.1							N	115,20	08					P	X
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES GESAMTEN ABDOMENS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	88.01.6_0	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	CT DES GESAMTEN ABDOMENS, OHNE UND MIT KM	0	A	N	88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.02.1							N	176,00	08					P	X
88.01.9	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.	88.01.9_0	TC COLON	CT DES KOLONS	0	A	N	88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6			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.	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.			I	220,00	08					P	
88.02.1	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.	88.02.1_0	TC UROGRAFIA (URO TC)	CT-UROGRAPHIE (URO-CT)	0	A	N	88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6			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.	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.			I	227,00	08					P	
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME - (4 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER ABDOMINALWAND UND/ODER DES ABDOMENS - (4 Roentgenaufnahmen)	88.03.1_0	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME	FISTULOGRAPHIE DER ABDOMINALWAND UND/ODER DES ABDOMENS	0	A	N								N	54,20	08					P	
88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	ABDOMINELLE LYMPHOGRAPHIE	88.04_0	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	ABDOMINELLE LYMPHOGRAPHIE	0	A	N								N	126,00	08					N	
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME - (2 proiezioni)	RÖNTGENAUFNAHME DES ABDOMENS - (2 Projektionen)	88.19_0	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI)	RÖNTGENAUFNAHME DES ABDOMENS - (2 PROJEKTIONEN)	0	A	N								N	19,40	08					P	
88.21	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	88.21_2	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA DX	RX DER SCHULTER - DX	2	B	N								N	17,80	08					P	
88.21	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	88.21_3	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA SX	RX DER SCHULTER - SX	3	C	N								N	17,80	08					P	
88.21	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	88.21_4	RADIOGRAFIA DEL BRACCIO DX	RX DES OBERARMS - DX	4	D	N								N	17,80	08					P	
88.21	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	88.21_5	RADIOGRAFIA DEL BRACCIO SX	RX DES OBERARMS - SX	5	E	N								N	17,80	08					P	
88.21	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	88.21_6	RADIOGRAFIA SCAPOLA DX	RX DES SCHULTERBLATTS - DX	6	F	N								N	17,80	08					P	
88.21	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	88.21_7	RADIOGRAFIA SCAPOLA SX	RX DES SCHULTERBLATTS - SX	7	G	N								N	17,80	08					P	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	RÖNTGENAUFNAHME DES ELLBOGENS UND DES UNTERARMES - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) von: Ellbogen, Unterarm	88.22_2	RADIOGRAFIA DEL GOMITO DX	RX DES ELLBOGENS - DX	2	B	N								N	15,00	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLE	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	RÖNTGENAUFNAHME DES ELLBOGENS UND DES UNTERARMES - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) von: Ellbogen, Unterarm	88.22_3	RADIOGRAFIA DEL GOMITO SX	RX DES ELLBOGENS - SX	3	C	N								N	15,00	08						P	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	RÖNTGENAUFNAHME DES ELLBOGENS UND DES UNTERARMES - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) von: Ellbogen, Unterarm	88.22_4	RX AVAMBRACCIO DX	RX DES UNTERARMS - DX	4	D	N								N	15,00	08						P	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	RÖNTGENAUFNAHME DES ELLBOGENS UND DES UNTERARMES - Röntgenaufnahmen (2 Projektionen) von: Ellbogen, Unterarm	88.22_5	RX AVAMBRACCIO SX	RX DES UNTERARMS SX	5	E	N								N	15,00	08						P	
88.23	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	88.23_2	RADIOGRAFIA DEL POLSO DX	RX DES HANDGELENKES - DX	2	B	N								N	14,20	08						P	
88.23	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	88.23_3	RADIOGRAFIA DEL POLSO SX	RX DES HANDGELENKES - SX	3	C	N								N	14,20	08						P	
88.23	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	88.23_4	RADIOGRAFIA DELLA MANO DX	RX DER HAND - DX	4	D	N								N	14,20	08						P	
88.23	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	88.23_5	RADIOGRAFIA DELLA MANO SX	RX DER HAND - SX	5	E	N								N	14,20	08						P	
88.23	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	88.23_6	RADIOGRAFIA DI DITO DELLA MANO DX	RX DER FINGER - DX	6	F	N								N	14,20	08						P	
88.23	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	88.23_7	RADIOGRAFIA DI DITO DELLA MANO SX	RX DER FINGER - SX	7	G	N								N	14,20	08						P	
88.25	PELVIMETRIA	PELVIMETRIE [BECKENMESSUNG]	88.25_0	PELVIMETRIA	PELVIMETRIE [BECKENMESSUNG]	0	A	N								N	17,60	08						N	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	RÖNTGENAUFNAHME DES BECKENS UND DER HÜFTE - Röntgenaufnahme des Beckens, Röntgenaufnahme der Hüfte	88.26_2	RADIOGRAFIA DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	RX DES BECKENS UND DER SAKROILIAKALGELENKE	2	B	N								N	17,60	08						P	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	RÖNTGENAUFNAHME DES BECKENS UND DER HÜFTE - Röntgenaufnahme des Beckens, Röntgenaufnahme der Hüfte	88.26_3	RADIOGRAFIA DELL'ANCA DX	RX DER HÜFTE - DX	3	C	N								N	17,60	08						P	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	RÖNTGENAUFNAHME DES BECKENS UND DER HÜFTE - Röntgenaufnahme des Beckens, Röntgenaufnahme der Hüfte	88.26_4	RADIOGRAFIA DELL'ANCA SX	RX DER HÜFTE - SX	4	D	N								N	17,60	08						P	
88.27	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	88.27_2	RADIOGRAFIA DEL FEMORE DX	RX DES OBERSCHENKELS - DX	2	B	N								N	21,20	08						P	
88.27	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	88.27_3	RADIOGRAFIA DEL FEMORE SX	RX DES OBERSCHENKELS - SX	3	C	N								N	21,20	08						P	
88.27	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	88.27_4	RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO DX	RX DES KNIES - DX	4	D	N								N	21,20	08						P	
88.27	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	88.27_5	RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO SX	RX DES KNIES - SX	5	E	N								N	21,20	08						P	
88.27	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	88.27_6	RADIOGRAFIA DELLA GAMBA DX	RX DES UNTERSCHENKELS - DX	6	F	N								N	21,20	08						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO	
88.27	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	88.27_7	RADIOGRAFIA DELLA GAMBA SX	RX DES UNTERSCHENKELS - SX	7	G	N								N	21,20	08						P	
88.28	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	88.28_2	RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA DX	RX DES SPRUNGGELENKS - DX	2	B	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_3	RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA SX	RX DES SPRUNGGELENKS - SX	3	C	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_4	RADIOGRAFIA DEL PIEDE DX	RX DES FUSSES - DX	4	D	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_5	RADIOGRAFIA DEL PIEDE SX	RX DES FUSSES - SX	5	E	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_6	RADIOGRAFIA DEL PIEDE DX SOTTO CARICO	RX DES FUSSES - DX SOTTO CARICO	6	F	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_7	RADIOGRAFIA DEL PIEDE SX SOTTO CARICO	RX DES FUSSES - SX SOTTO CARICO	7	G	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_8	RADIOGRAFIA DEL CALCAGNO DX	RX DES FERSENBEINS - DX	8	H	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_9	RADIOGRAFIA DEL CALCAGNO SX	RX DES FERSENBEINS - SX	9	I	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_10	RADIOGRAFIA DELL'AVAMPIEDE DX	RX DES VORFUSSES - DX	10	J	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_11	RADIOGRAFIA DELL'AVAMPIEDE SX	RX DES VORFUSSES - SX	11	K	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_12	RADIOGRAFIA DI DITO DEL PIEDE DX	RX DER ZEHEN - DX	12	L	N								N	17,80	08						P	
88.28	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	88.28_13	RADIOGRAFIA DI DITO DEL PIEDE SX	RX DER ZEHEN - SX	13	M	N								N	17,80	08						P	
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	KOMPLETTE RÖNTGENAUFNAHME DER UNTEREN EXTREMITÄTEN UND DES BECKENS UNTER BELASTUNG	88.29.1_0	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	RX DER UNTEREN GLIEDMASSEN UND DES BECKENS UNTER BELASTUNG	0	A	N								N	30,20	08						P	
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - (3 proiezioni)	AXIALE RÖNTGENAUFNAHME DER KNIESCHEIBE - (3 Projektionen)	88.29.2_2	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	RX PATELLA AXIAL - DX	2	B	N								N	26,30	08						P	
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - (3 proiezioni)	AXIALE RÖNTGENAUFNAHME DER KNIESCHEIBE - (3 Projektionen)	88.29.2_3	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	RX PATELLA AXIAL - SX	3	C	N								N	26,30	08						P	
88.30	RADIOGRAFIA IN ADDUZIONE FORZATA DI ARTICOLAZIONI	GEHALTENE RÖNTGENAUFNAHME DER GELENKE	88.30_2	RX CAVIGLIA FUNZIONALE DX	RX SPRUNGGELENK - DX	2	B	N								I	20,70	08						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATIBILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
88.30	RADIOGRAFIA IN ADDUZIONE FORZATA DI ARTICOLAZIONI	GEHALTENE RÖNTGENAUFNAHME DER GELENKE	88.30_3	RX CAVIGLIA FUNZIONALE SX	RX SPRUNGGELLENK - SX	3	C	N								I	20,70	08						P	
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO - [Scheletro per patologia sistemica]	ROENTGENAUFNAHME DES GESAMTEN SKELETTES - [Skelett bei systemischer Erkrankung]	88.31_1	RX SCHELETRO IN TOTO	RX DES GESAMTEN SKELETTS	2	B	N								N	90,40	08						P	
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO - [Scheletro per patologia sistemica]	ROENTGENAUFNAHME DES GESAMTEN SKELETTES - [Skelett bei systemischer Erkrankung]	88.31_2	TC SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA	CT DES SKELETTS BEI SYSTEMISCHER ERKRANKUNG	3	C	N								N	90,40	08						P	
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	BABYGRAMM	88.31.1_0	RX LATTANTE	RX EINES SÄUGLINGS	0	A	N								N	22,50	08						P	
88.32	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)	88.32_2	ARTROGRAFIA DX CON CONTRASTO	ARTHROGRAPHIE MIT KONTRASTMITTEL - DX	2	B	N			87.13.1, 87.13.2	Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	Ausgenommen: jene der Temporomandibulargelenke (87.13.1, 87.13.2)			N	82,10	08						P	
88.32	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)	88.32_3	ARTROGRAFIA SX CON CONTRASTO	ARTHROGRAPHIE MIT KONTRASTMITTEL - SX	3	C	N			87.13.1, 87.13.2	Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	Ausgenommen: jene der Temporomandibulargelenke (87.13.1, 87.13.2)			N	82,10	08						P	
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA - (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	RÖNTGENBESTIMMUNG DES KNOCHENALTERS - (1 Projektion) Handgelenk - Hand oder Knie	88.33.1_0	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	RÖNTGENBESTIMMUNG DES KNOCHENALTERS	0	A	N								N	12,10	08						P	
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	TOMOGRAPHIE [STRATIGRAPHIE] EINES SKELETTSEGMENTES	88.33.2_0	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	RÖNTGENTOMOGRAPHIE EINES SKELETTSEGMENTES	0	A	N								N	31,50	08						N	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE - (Minimo 2 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - (Mindestens 2 Röntgenaufnahmen)	88.35.1_2	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	FISTULOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - DX	2	B	N								N	54,20	08						P	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE - (Minimo 2 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - (Mindestens 2 Röntgenaufnahmen)	88.35.1_3	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX	FISTULOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - SX	3	C	N								N	54,20	08						P	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE - (Minimo 2 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - (Mindestens 2 Röntgenaufnahmen)	88.35.1_4	RX ANGIOGRAFIA SHUNT EMODIALISI	RÖNTGEN-ANGIOGRAPHIE EINES HÄMODIALYSESHUNTS	4	D	N								N	54,20	08						P	
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE - (Minimo 2 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - (Mindestens 2 Röntgenaufnahmen)	88.37.1_2	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE DX	FISTULOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - DX	2	B	N								N	54,20	08						P	
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE - (Minimo 2 radiogrammi)	FISTULOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - (Mindestens 2 Röntgenaufnahmen)	88.37.1_3	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE SX	FISTULOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - SX	3	C	N								N	54,20	08						P	
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE - TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale - Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o 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	88.38.1_2	TC CERVICALE	CT DER HALSWIRBELSÄULE	2	B	N				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	Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren			N	86,30	08						P	X
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE - TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale - Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o 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	88.38.1_3	TC DORSALE	CT DER BRUSTWIRBELSÄULE	3	C	N				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	Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren			N	86,30	08						P	X
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE - TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale - Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o 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	88.38.1_4	TC LOMBOSACRALE	CT DER LENDENWIRBELSÄULE	4	D	N				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	Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren			N	86,30	08						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE - TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale - Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o 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	88.38.1_5	TC SACRO-COCCIGEO	CT VON KREUZ- UND STEISSBEIN	5	E	N				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	Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren			N	86,30	08					P	X
88.38.2	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	88.38.2_2	TC CERVICALE, SENZA E CON MDC	CT DER HALSWIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KM	2	B	N				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	Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren			N	137,90	08					P	X
88.38.2	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	88.38.2_3	TC DORSALE, SENZA E CON MDC	CT DER BRUSTWIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KM	3	C	N				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	Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren			N	137,90	08					P	X
88.38.2	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	88.38.2_4	TC LOMBOSACRALE, SENZA E CON MDC	CT DER LENDENWIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KM	4	D	N				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	Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren			N	137,90	08					P	X
88.38.2	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	88.38.2_5	TC SACRO-COCCIGEO, SENZA E CON MDC	CT VON KREUZ- UND STEISSBEIN, OHNE UND MIT KM	5	E	N				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	Inbegriffen: Untersuchung von 3 Wirbelkörpern und 2 Zwischenwirbelräumen. Im Falle der Untersuchung eines weiteren Wirbelkörpers oder Zwischenwirbelraumes auch 88.90.3 kodifizieren			N	137,90	08					P	X
88.38.3	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]	88.38.3_2	TC DI SPALLA DX	CT DER SCHULTER - DX	2	B	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_3	TC DI SPALLA SX	CT DER SCHULTER - SX	3	C	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_4	TC DI BRACCIO DX	CT DES OBERARMS - DX	4	B	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_5	TC DI BRACCIO SX	CT DES OBERARMS - SX	5	C	N								N	90,90	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.38.3	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]	88.38.3_6	TC DI SPALLA E BRACCIO DX	CT VON SCHULTER UND OBERARM - DX	6	B	N		88.38.3_2; 88.38.3_4						N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_7	TC DI SPALLA E BRACCIO SX	CT VON SCHULTER UND OBERARM - SX	7	C	N		88.38.3_3; 88.38.3_5						N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_8	TC DI GOMITO DX	CT DES ELLBOGENS - DX	8	D	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_9	TC DI GOMITO SX	CT DES ELLBOGENS - SX	9	E	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_10	TC DI AVAMBRACCIO DX	CT DES UNTERARMS - DX	10	D	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_11	TC DI AVAMBRACCIO SX	CT DES UNTERARMS -SX	11	E	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_12	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX	CT VON ELLBOGEN UND UNTERARM - DX	12	D	N		88.38.3_8; 88.38.3_10						N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_13	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SX	CT VON ELLBOGEN UND UNTERARM - SX	13	E	N		88.38.3_9; 88.38.3_11						N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_14	TC DI POLSO DX	CT DES HANDGELENKS - DX	14	F	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_15	TC DI POLSO SX	CT DES HANDGELENKS - SX	15	G	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_16	TC DI MANO DX	CT DER HAND - DX	16	F	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_17	TC DI MANO SX	CT DER HAND - SX	17	G	N								N	90,90	08					P	
88.38.3	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]	88.38.3_18	TC DI POLSO E MANO DX	CT VON HANDGELENK UND HAND - DX	18	F	N		88.38.3_14; 88.38.3_16						N	90,90	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
88.38.3	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]	88.38.3_19	TC DI POLSO E MANO SX	CT VON HANDGELENK UND HAND - SX	19	G	N		88.38.3_15; 88.38.3_17					N		90,90	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_2	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI SPALLA DX	CT DER SCHULTER - DX, OHNE UND MIT KM	2	B	N							N		144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_3	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI SPALLA SX	CT DER SCHULTER - SX, OHNE UND MIT KM	3	C	N							N		144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_4	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI BRACCIO DX	CT DES OBERARMS - DX, OHNE UND MIT KM	4	B	N							N		144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_5	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI BRACCIO SX	CT DES OBERARMS - SX, OHNE UND MIT KM	5	C	N							N		144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_6	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI SPALLA E BRACCIO DX	CT VON SCHULTER UND OBERARM - DX, OHNE UND MIT KM	6	B	N		88.38.4_2; 88.38.4_4					N		144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_7	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI SPALLA E BRACCIO SX	CT VON SCHULTER UND OBERARM - SX, OHNE UND MIT KM	7	C	N		88.38.4_3; 88.38.4_5					N		144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_8	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GOMITO DX	CT DES ELLBOGENS - DX, OHNE UND MIT KM	8	D	N							N		144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_9	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GOMITO SX	CT DES ELLBOGENS - SX, OHNE UND MIT KM	9	E	N							N		144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_10	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI AVAMBRACCIO DX	CT DES UNTERARMS - DX, OHNE UND MIT KM	10	D	N							N		144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_11	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI AVAMBRACCIO SX	CT DES UNTERARMS - SX, OHNE UND MIT KM	11	E	N							N		144,10	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.38.4	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]	88.38.4_12	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX	CT VON ELLBOGEN UND UNTERARM - DX, OHNE UND MIT KM	12	D	N		88.38.4_8; 88.38.4_10						N	144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_13	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GOMITO E AVAMBRACCIO SX	CT VON ELLBOGEN UND UNTERARM - SX, OHNE UND MIT KM	13	E	N		88.38.4_9; 88.38.4_11						N	144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_14	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI POLSO DX	CT DES HANDGELENKS - DX, OHNE UND MIT KM	14	F	N								N	144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_15	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI POLSO SX	CT DES HANDGELENKS - SX, OHNE UND MIT KM	15	G	N								N	144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_16	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI MANO DX	CT DER HAND - DX, OHNE UND MIT KM	16	F	N								N	144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_17	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI MANO SX	CT DER HAND - SX, OHNE UND MIT KM	17	G	N								N	144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_18	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI POLSO E MANO DX	CT VON HANDGELENK UND HAND - DX, OHNE UND MIT KM	18	F	N		88.38.4_14; 88.38.4_16						N	144,10	08					P	
88.38.4	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]	88.38.4_19	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI POLSO E MANO SX	CT VON HANDGELENK UND HAND - SX, OHNE UND MIT KM	19	G	N		88.38.4_15; 88.38.4_17						N	144,10	08					P	
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO - TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES BECKENS - CT von: Becken und Iliosakralgelenke	88.38.5_2	TC BACINO	CT DES BECKENS	2	B	N								N	86,50	08					P	X
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO - TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DES BECKENS - CT von: Becken und Iliosakralgelenke	88.38.5_3	TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	CT DER SAKROILIALKGELENKE	3	C	N								N	86,50	08					P	X
88.38.6	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]	88.38.6_2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX	CT DES HÜFTGELENKS - DX	2	B	N								N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX	CT DES HÜFTGELENKS - SX	3	C	N								N	86,50	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
88.38.6	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]	88.38.6_4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI FEMORE DX	CT DES OBERSCHENKELS - DX	4	B	N								N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI FEMORE SX	CT DES OBERSCHENKELS - SX	5	C	N								N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE DX	CT VON HÜFTGELENK UND OBERSCHENKEL - DX	6	B	N		88.38.6_2; 88.38.6_4						N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE SX	CT VON HÜFTGELENK UND OBERSCHENKEL - SX	7	C	N		88.38.6_3; 88.38.6_5						N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GINOCCHIO DX	CT DES KNIES - DX	8	D	N								N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GINOCCHIO SX	CT DES KNIES - SX	9	E	N								N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_10	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GAMBA DX	CT DES UNTERSCHENKELS - DX	10	D	N								N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_11	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GAMBA SX	CT DES UNTERSCHENKELS - SX	11	E	N								N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_12	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GINOCCHIO E GAMBA DX	CT VON KNIE UND UNTERSCHENKEL - DX	12	D	N		88.38.6_8; 88.38.6_10						N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_13	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GINOCCHIO E GAMBA SX	CT VON KNIE UND UNTERSCHENKEL - SX	13	E	N		88.38.6_9; 88.38.6_11						N	86,50	08					P	
88.38.6	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]	88.38.6_14	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI CAVIGLIA DX	CT DES SPRUNGGELENKS - DX	14	F	N								N	86,50	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBI BILITA'	TIPO ACCESSO	
88.38.6	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]	88.38.6_15	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI CAVIGLIA SX	CT DES SPRUNGGELENS - SX	15	G	N								N	86,50	08						P	
88.38.6	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]	88.38.6_16	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI PIEDE DX	CT DES FUSSES - DX	16	F	N								N	86,50	08						P	
88.38.6	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]	88.38.6_17	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI PIEDE SX	CT DES FUSSES - SX	17	G	N								N	86,50	08						P	
88.38.6	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]	88.38.6_18	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI CAVIGLIA E PIEDE DX	CT VON SPRUNGGELENK UND FUSS - DX	18	F	N		88.38.6_14; 88.38.6_16						N	86,50	08						P	
88.38.6	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]	88.38.6_19	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI CAVIGLIA E PIEDE SX	CT VON SPRUNGGELENK UND FUSS - SX	19	G	N		88.38.6_15; 88.38.6_17						N	86,50	08						P	
88.38.7	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]	88.38.7_2	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX	CT DES HÜFTGELENKS - DX, OHNE UND MIT KM	2	B	N								N	137,90	08						P	
88.38.7	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]	88.38.7_3	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX	CT DES HÜFTGELENKS - SX, OHNE UND MIT KM	3	C	N								N	137,90	08						P	
88.38.7	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]	88.38.7_4	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI FEMORE DX	CT DES OBERSCHENKELS - DX, OHNE UND MIT KM	4	B	N								N	137,90	08						P	
88.38.7	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]	88.38.7_5	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI FEMORE SX	CT DES OBERSCHENKELS - SX, OHNE UND MIT KM	5	C	N								N	137,90	08						P	
88.38.7	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]	88.38.7_6	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE DX	CT VON HÜFTGELENK UND OBERSCHENKEL - DX, OHNE UND MIT KM	6	B	N		88.38.7_2; 88.38.7_4						N	137,90	08						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
88.38.7	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]	88.38.7_7	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE SX	CT VON HÜFTGELENK UND OBERSCHENKEL - SX, OHNE UND MIT KM	7	C	N		88.38.7_3; 88.38.7_5						N	137,90	08					P	
88.38.7	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]	88.38.7_8	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GINOCCHIO DX	CT DES KNIES - DX, OHNE UND MIT KM	8	D	N								N	137,90	08					P	
88.38.7	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]	88.38.7_9	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GINOCCHIO SX	CT DES KNIES - SX, OHNE UND MIT KM	9	E	N								N	137,90	08					P	
88.38.7	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]	88.38.7_10	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GAMBA DX	CT DES UNTERSCHENKELS - DX, OHNE UND MIT KM	10	D	N								N	137,90	08					P	
88.38.7	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]	88.38.7_11	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GAMBA SX	CT DES UNTERSCHENKELS - SX, OHNE UND MIT KM	11	E	N								N	137,90	08					P	
88.38.7	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]	88.38.7_12	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GINOCCHIO E GAMBA DX	CT VON KNIE UND UNTERSCHENKEL - DX, OHNE UND MIT KM	12	D	N		88.38.7_8; 88.38.7_10						N	137,90	08					P	
88.38.7	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]	88.38.7_13	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI GINOCCHIO E GAMBA SX	CT VON KNIE UND UNTERSCHENKEL - SX, OHNE UND MIT KM	13	E	N		88.38.7_9; 88.38.7_11						N	137,90	08					P	
88.38.7	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]	88.38.7_14	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI CAVIGLIA DX	CT DES SPRUNGGELENS - DX, OHNE UND MIT KM	14	F	N								N	137,90	08					P	
88.38.7	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]	88.38.7_15	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI CAVIGLIA SX	CT DES SPRUNGGELENS - SX, OHNE UND MIT KM	15	G	N								N	137,90	08					P	
88.38.7	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]	88.38.7_16	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI PIEDE DX	CT DES FUSSES - DX, OHNE UND MIT KM	16	F	N								N	137,90	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.38.7	TOMOGRRAFIA 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]	88.38.7_17	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI PIEDE SX	CT DES FUSSES - SX, OHNE UND MIT KM	17	G	N								N	137,90	08					P	
88.38.7	TOMOGRRAFIA 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]	88.38.7_18	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI CAVIGLIA E PIEDE DX	CT VON SPRUNGGELENK UND FUSS - DX, OHNE UND MIT KM	18	F	N		88.38.7_14; 88.38.7_16						N	137,90	08					P	
88.38.7	TOMOGRRAFIA 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]	88.38.7_19	TC, SENZA E CON CONTRASTO, DI CAVIGLIA E PIEDE SX	CT VON SPRUNGGELENK UND FUSS - SX, OHNE UND MIT KM	19	G	N		88.38.7_15; 88.38.7_17						N	137,90	08					P	
88.38.8	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio	ARTHRO-CT - Schulter oder Ellbogen oder Knie	88.38.8_2	ARTRO TC SPALLA DX	ARTHRO-CT DER SCHULTER DX	2	B	N								N	150,80	08					P	
88.38.8	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio	ARTHRO-CT - Schulter oder Ellbogen oder Knie	88.38.8_3	ARTRO TC SPALLA SX	ARTHRO-CT DER SCHULTER - SX	3	C	N								N	150,80	08					P	
88.38.8	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio	ARTHRO-CT - Schulter oder Ellbogen oder Knie	88.38.8_4	ARTRO TC GOMITO DX	ARTHRO-CT DES ELLBOGENS - DX	4	D	N								N	150,80	08					P	
88.38.8	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio	ARTHRO-CT - Schulter oder Ellbogen oder Knie	88.38.8_5	ARTRO TC GOMITO SX	ARTHRO-CT DES ELLBOGENS - SX	5	E	N								N	150,80	08					P	
88.38.8	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio	ARTHRO-CT - Schulter oder Ellbogen oder Knie	88.38.8_6	ARTRO TC GINOCCHIO DX	ARTHRO-CT DES KNIES - DX	6	F	N								N	150,80	08					P	
88.38.8	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio	ARTHRO-CT - Schulter oder Ellbogen oder Knie	88.38.8_7	ARTRO TC GINOCCHIO SX	ARTHRO-CT DES KNIES - SX	7	G	N								N	150,80	08					P	
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO - (2 proiezioni)	RADIOLOGISCHE FREMDKÖRPERLOKALISATION - (2 Projektionen)	88.39.1_0	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	RADIOLOGISCHE FREMDKÖRPERLOKALISATION	0	A	N								N	15,50	08					P	
88.42.1	AORTOGRRAFIA - Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico	AORTOGRAPHIE - Digitale arterielle Angiographie der Aorta und des Aortenbogens	88.42.1_0	AORTOGRRAFIA TORACICA	THORAKALE AORTOGRAPHIE	0	A	N							H	N	283,30	08					N	
88.42.2	AORTOGRRAFIA ADDOMINALE - Angiografia digitale dell' aorta addominale	ABDOMINELLE AORTOGRAPHIE - Digitale Angiographie der Aorta abdominalis	88.42.2_0	ANGIOGRRAFIA DIGITALE AORTA ADDOMINALE	DIGITALE ANGIOGRAPHIE DER AORTA ABDOMINALIS	0	A	N							H	N	283,30	08					N	
88.48	ARTERIOGRRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	ARTERIOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT	88.48_2	ARTERIOGRRAFIA ARTO INFERIORE DX	ARTERIOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - DX	2	B	N							H	N	283,30	08					N	
88.48	ARTERIOGRRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	ARTERIOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT	88.48_3	ARTERIOGRRAFIA ARTO INFERIORE SX	ARTERIOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - SX	3	C	N							H	N	283,30	08					N	
88.60.1	FLEBOGRRAFIA SPINALE - Cervicale, dorsale, lombare	SPINALE PHLEBOGRAPHIE - Cervical, dorsal, lumbar	88.60.1_0	FLEBOGRRAFIA SPINALE	SPINALE PHLEBOGRAPHIE	0	A	N							H	N	263,90	08					N	
88.61.1	FLEBOGRRAFIA ORBITARIA	PHLEBOGRAPHIE DER VENA ORBITALIS	88.61.1_0	FLEBOGRRAFIA ORBITARIA	PHLEBOGRAPHIE DER VENA ORBITALIS	0	A	N							H	N	98,10	08					N	
88.61.2	FLEBOGRRAFIA GIUGULARE	PHLEBOGRAPHIE DER VENA JUGULARIS	88.61.2_0	FLEBOGRRAFIA GIUGULARE	PHLEBOGRAPHIE DER VENA JUGULARIS	0	A	N							H	N	256,70	08					N	
88.63.1	CAVOGRRAFIA SUPERIORE	OBERE CAVOGRAPHIE	88.63.1_0	CAVOGRRAFIA SUPERIORE	OBERE CAVOGRAPHIE	0	A	N							H	N	256,70	08					N	
88.63.2	FLEBOGRRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE - Monolaterale	PHLEBOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - Einseitig	88.63.2_2	FLEBOGRRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX	PHLEBOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - DX	2	B	N							H	N	246,40	08					P	
88.63.2	FLEBOGRRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE - Monolaterale	PHLEBOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - Einseitig	88.63.2_3	FLEBOGRRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX	PHLEBOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - SX	3	C	N							H	N	246,40	08					P	
88.65.1	CAVOGRRAFIA INFERIORE	UNTERE CAVOGRAPHIE	88.65.1_0	CAVOGRRAFIA INFERIORE	UNTERE CAVOGRAPHIE	0	A	N							H	N	246,40	08					N	
88.65.2	FLEBOGRRAFIA RENALE	RENALE PHLEBOGRAPHIE	88.65.2_0	FLEBOGRRAFIA RENALE	RENALE PHLEBOGRAPHIE	0	A	N							H	N	246,40	08					N	
88.65.3	FLEBOGRRAFIA ILIACA - Bilaterale	ILIACALE PHLEBOGRAPHIE - Beidseits	88.65.3_0	FLEBOGRRAFIA ILIACA - BILATERALE	ILIACALE PHLEBOGRAPHIE - BEIDSEITS	0	A	N							H	N	256,70	08					N	
88.65.4	FLEBOGRRAFIA SPERMATICA	PHLEBOGRAPHIE DER VENA SPERMATICA	88.65.4_0	FLEBOGRRAFIA SPERMATICA	PHLEBOGRAPHIE DER VENA SPERMATICA	0	A	N							H	I	278,90	08					N	
88.66.1	FLEBOGRRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI - Monolaterale	PHLEBOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - Einseitig	88.66.1_2	FLEBOGRRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	PHLEBOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - DX	2	B	N							H	N	246,40	08					P	
88.66.1	FLEBOGRRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI - Monolaterale	PHLEBOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - Einseitig	88.66.1_3	FLEBOGRRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	PHLEBOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - SX	3	C	N							H	N	246,40	08					P	
88.66.2	FLEBOGRRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI - Bilaterale	PHLEBOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - Beidseits	88.66.2_0	FLEBOGRRAFIA BILATERALE ARTI INFERIORI	PHLEBOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄTEN	0	A	N							H	N	285,10	08					P	
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA - Ecografia tranfontanellare	ECHOENZEPHALOGRAPHIE - Transkranieller Ultraschall	88.71.1_0	ECOENCEFALOGRAFIA	ECHOENZEPHALOGRAPHIE	0	A	N								N	31,30	08	15				P	
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO - Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	TRANSKRANIELLE DOPPLERUNTERSUCHUNG - Mit Spektralanalyse nach physischem oder pharmakologischem Test	88.71.2_0	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	TRANSKRANIELLE DOPPLERUNTERSUCHUNG	0	A	N								N	46,00	02	05	15			N	
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	TRANSKRANIELLE FARBDOPPLER-UNTERSUCHUNG	88.71.3_2	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	TRANSKRANIELLE FARBDOPPLER-UNTERSUCHUNG	2	B	N								N	49,10	02	05	15			P	
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	TRANSKRANIELLE FARBDOPPLER-UNTERSUCHUNG	88.71.3_3	ECOCOLORDOPPLER ORBITA DX	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE DER ORBITA - DX	3	C	N								N	49,10	02	05	15			P	
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	TRANSKRANIELLE FARBDOPPLER-UNTERSUCHUNG	88.71.3_4	ECOCOLORDOPPLER ORBITA SX	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE DER ORBITA - SX	4	D	N								N	49,10	02	05	15			P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.71.4	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	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL COLLO	ULTRASCHALL DES HALSES	2	B	N								N	28,40	07	08	09			P	X
88.71.4	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	88.71.4_3	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI DX	ULTRASCHALL DER SPEICHELDRÜSEN - DX	3	C	N								N	28,40	07	08	09			P	X
88.71.4	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	88.71.4_4	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI SX	ULTRASCHALL DER SPEICHELDRÜSEN - SX	4	D	N								N	28,40	07	08	09			P	X
88.71.4	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	88.71.4_5	ECOGRAFIA TIROIDE	ULTRASCHALL DER SCHILDDRÜSE	5	E	N								N	28,40	07	08	09			P	X
88.71.4	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	88.71.4_6	ECOGRAFIA PARATIROIDI	ULTRASCHALL DER NEBENSCHILDDRÜSE	6	F	N								N	28,40	07	08	09			P	X
88.71.4	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	88.71.4_7	ECOGRAFIA STAZIONI LINFATICHE	ULTRASCHALL DER LYMPHKNOTENSTATIONEN	7	G	N								N	28,40	07	08	09			P	X
88.71.4	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	88.71.4_8	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI DX	FARBDOPPLER-SONOGRAPHIE DER SPEICHELDRÜSEN - DX	8	H	N								N	28,40	07	08	09			P	X
88.71.4	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	88.71.4_9	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI SX	FARBDOPPLER-SONOGRAPHIE DER SPEICHELDRÜSEN - SX	9	I	N								N	28,40	07	08	09			P	X
88.72.1	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	88.72.1_0	ECOGRAFIA CARDIACA MONO E BIDIMENSIONALE	EIN- UND ZWEIDIMENSIONALE ECHOKARDIOGRAPHIE	0	A	N	88.72.2, 88.72.3, 88.72.6, 88.72.7							N	51,70	02	08				P	
88.72.2	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	88.72.2_0	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	FARBDOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE IN RUHE	0	A	N	88.72.1, 88.72.3, 88.72.6, 88.72.7							N	60,40	02	08				P	
88.72.3	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	88.72.3_2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA CON PROVA FARMACOLOGICA	FARBDOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE NACH PHARMAKOLOGISCHER BELASTUNG	2	B	N	88.72.1, 88.72.2, 88.72.6, 88.72.7						H	N	62,00	02	08				P	X
88.72.3	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	88.72.3_3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA CON PROVA FISICA	FARBDOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE NACH PHYSISCHER BELASTUNG	3	C	N	88.72.1, 88.72.2, 88.72.6, 88.72.7						H	N	62,00	02	08				P	X
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA - Ecocardiografia transesofagea	(FARB) DOPPLER-TRANSÖSOPHAGEALE-ECHOKARDIOGRAPHIE - Transösophageale Echokardiographie	88.72.4_0	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	TRANSÖSOPHAGEALE FARBDOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE	0	A	N								N	77,50	02					P	
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	FETALE (FARB-DOPPLER)ECHOKARDIOGRAPHIE	88.72.5_0	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	FETALE FARBDOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE	0	A	N								N	41,30	02	08	20			P	
88.72.6	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	88.72.6_0	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO	FARBDOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE OHNE UND MIT KM - IN RUHE	0	A	N	88.72.1, 88.72.2, 88.72.3, 88.72.6			Non associabile a 88.72.1, 88.72.2 e 88.72.7. R = erogabile in tutti gli ospedali per acuti della provincia	Nicht vereinbar mit 88.72.1, 88.72.2 und 88.72.7. R = kann in allen Krankenhäusern für Akutpatienten der Provinz erbracht werden		HR	I	102,50	02	08				P	
88.72.7	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	88.72.7_2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA	(FARB)DOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE OHNE UND MIT KM - IN RUHE UND NACH PHYSISCHER BELASTUNG	2	B	N	88.72.1, 88.72.2, 88.72.3, 88.72.6			Non associabile a 88.72.1, 88.72.2 e 88.72.6. R = erogabile in tutti gli ospedali per acuti della provincia	Nicht vereinbar mit 88.72.1, 88.72.2 und 88.72.6. R = kann in allen Krankenhäusern für Akutpatienten der Provinz erbracht werden		HR	I	113,95	02	08				P	
88.72.7	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	88.72.7_3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA FARMACOLOGICA	FARBDOPPLER-ECHOKARDIOGRAPHIE OHNE UND MIT KM - IN RUHE UND NACH PHARMAKOLOGISCHER BELASTUNG	3	C	N	88.72.1, 88.72.2, 88.72.3, 88.72.6			Non associabile a 88.72.1, 88.72.2 e 88.72.6. R = erogabile in tutti gli ospedali per acuti della provincia	Nicht vereinbar mit 88.72.1, 88.72.2 und 88.72.6. R = kann in allen Krankenhäusern für Akutpatienten der Provinz erbracht werden		HR	I	113,95	02	08				P	
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE - Beidseits	88.73.1_0	ECOGRAFIA BILATERALE MAMMELLA	BEIDSEITIGER ULTRASCHALL DER BRUST	0	A	N								N	35,90	08					P	X
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Monolaterale	ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE - Einseitig	88.73.2_2	ECOGRAFIA MAMMELLA DX	ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE - DX	2	B	N								N	21,20	08					P	X
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Monolaterale	ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE - Einseitig	88.73.2_3	ECOGRAFIA MAMMELLA SX	ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE - SX	3	C	N								N	21,20	08					P	X
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	ULTRASCHALL DER LUNGE	88.73.3_0	ECOGRAFIA POLMONARE	ULTRASCHALL DER LUNGE	0	A	N								N	35,90	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODIC E NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	ECHO(COLOR)DOPPLER DER BRUSTDRÜSE	88.73.4_2	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE DER BRUSTDRÜSE - DX	2	B	N								N	30,70	08					P	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	ECHO(COLOR)DOPPLER DER BRUSTDRÜSE	88.73.4_3	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE DER BRUSTDRÜSE - SX	3	C	N								N	30,70	08					P	
88.73.5	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	88.73.5_0	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE DER SUPRAAORTALEN GEFÄSSE	0	A	N								N	43,90	02	05				P	X
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE - Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	ULTRASCHALL DES OBERBAUCHES - Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)	88.74.1_2	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	ULTRASCHALL DES OBERBAUCHES	2	B	N	88.75.1, 88.76.1	88.74.1_3; 88.74.1_4	88.76.1	Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)			N	43,90	08	10				P	X
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE - Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	ULTRASCHALL DES OBERBAUCHES - Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)	88.74.1_3	ECOGRAFIA DEL RENE DX	ULTRASCHALL DER NIERE - DX	3	C	N	88.75.1, 88.76.1		88.76.1	Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)			N	43,90	08	10				P	X
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE - Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	ULTRASCHALL DES OBERBAUCHES - Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)	88.74.1_4	ECOGRAFIA DEL RENE SX	ULTRASCHALL DER NIERE - SX	4	D	N	88.75.1, 88.76.1		88.76.1	Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Pankreas, Milz, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)			N	43,90	08	10				P	X
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER LEBER UND GALLENWEGE	88.74.2_2	ECOGRAFIA DEL FEGATO CON MDC	ULTRASCHALL DER LEBER MIT KM	2	B	N								N	43,40	08	10				P	
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER LEBER UND GALLENWEGE	88.74.2_3	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME SUPERIORE	(FARB)DOPPLERSONOGRAPHIE DES OBERBAUCHS	3	C	N								N	43,40	08	10				P	
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	ECHO(COLOR)DOPPLER DER BAUCHSPEICHELDRÜSE	88.74.3_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	(FARB)DOPPLERSONOGRAPHIE DES PANKREAS	0	A	N								N	43,40	08	10				N	
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	ECHO(COLOR)DOPPLER DER MILZ	88.74.4_0	ECOCOLORDOPPLER DELLA MILZA	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE DER MILZ	0	A	N								N	43,40	08	10				N	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER NIEREN UND NEBENNIEREN	88.74.5_2	ECO(COLOR)DOPPLER RENE DX	(FARB)DOPPLERSONOGRAPHIE DER NIERE - DX	2	B	N								N	34,10	08	13	25			P	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER NIEREN UND NEBENNIEREN	88.74.5_3	ECO(COLOR)DOPPLER RENE SX	(FARB)DOPPLERSONOGRAPHIE DER NIERE - SX	3	C	N								N	34,10	08	13	25			P	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER NIEREN UND NEBENNIEREN	88.74.5_4	ECO(COLOR)DOPPLER SURRENE DX	(FARB)DOPPLERSONOGRAPHIE DER NEBENNIEREN - DX	4	D	N								N	34,10	08	13	25			P	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER NIEREN UND NEBENNIEREN	88.74.5_5	ECO(COLOR)DOPPLER SURRENE SX	(FARB)DOPPLERSONOGRAPHIE DER NEBENNIEREN - SX	5	E	N								N	34,10	08	13	25			P	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	ECHO(COLOR)DOPPLER DER NIEREN UND NEBENNIEREN	88.74.5_6	ECO(COLOR)DOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	(FARB)DOPPLERSONOGRAPHIE DES HARNAPPARATS (NIERENARTERIEN)	6	F	N								N	34,10	08	13	25			P	
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE - Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	ULTRASCHALL DES UNTERBAUCHES - Inbegriffen: Harnleiter, Harnblase, männliches und weibliches inneres Genitale - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)	88.75.1_2	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	ULTRASCHALL DES UNTERBAUCHES	2	B	N	88.74.1, 88.76.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.78.3, 88.79.5, 88.79.6, 88.79.8	88.75.1_3; 88.75.1_4	88.76.1	Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	Inbegriffen: Harnleiter, Harnblase, männliches und weibliches inneres Genitale - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)			N	32,00	08					P	X
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE - Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	ULTRASCHALL DES UNTERBAUCHES - Inbegriffen: Harnleiter, Harnblase, männliches und weibliches inneres Genitale - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)	88.75.1_3	ECOGRAFIA VESCICA	ULTRASCHALL DER HARNBLASE	3	C	N	88.74.1, 88.76.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.78.3, 88.79.5, 88.79.6, 88.79.8		88.76.1	Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	Inbegriffen: Harnleiter, Harnblase, männliches und weibliches inneres Genitale - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)			N	32,00	08					P	X
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE - Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	ULTRASCHALL DES UNTERBAUCHES - Inbegriffen: Harnleiter, Harnblase, männliches und weibliches inneres Genitale - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)	88.75.1_4	ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	SUPRAPUBISCHER ULTRASCHALL DER PROSTATATA	4	D	N	88.74.1, 88.76.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.78.3, 88.79.5, 88.79.6, 88.79.8		88.76.1	Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile - Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	Inbegriffen: Harnleiter, Harnblase, männliches und weibliches inneres Genitale - Ausgenommen: Ultraschall des gesamten Abdomens (88.76.1)			N	32,00	08					P	X
88.75.2	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. Geburtshilflicher oder gynäkologischer Us mit dopplerflussimetrischer Messung	88.75.2_2	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	FARBDOPPLERSONOGRAPHIE DES UNTERBAUCHES	2	B	N								N	50,10	08	13	20	25		P	
88.75.2	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. Geburtshilflicher oder gynäkologischer Us mit dopplerflussimetrischer Messung	88.75.2_3	ECOCOLORDOPPLER TRANSRETTALE	TRANSREKTALE FARBDOPPLERSONOGRAPHIE	3	C	N								N	50,10	08	13	20	25		P	
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - Non associabile a 88.74.1 e 88.75.1	ULTRASCHALL DES GESAMTEN ABDOMENS - Der Code kann nicht in Verbindung mit den Codes 88.74.1 und 88.75.1 verwendet werden	88.76.1_2	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	ULTRASCHALL DES GESAMTEN ABDOMENS	2	B	N	88.74.1, 88.75.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.79.8							N	60,40	08	10				P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO		
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - Non associabile a 88.74.1 e 88.75.1	ULTRASCHALL DES GESAMTEN ABDOMENS - Der Code kann nicht in Verbindung mit den Codes 88.74.1 und 88.75.1 verwendet werden	88.76.1_3	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	ULTRASCHALL DES HARNAPPARATES	3	B	N	88.74.1, 88.75.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.79.8							N	60,40	08	10					P		
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI - Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	ULTRASCHALL DER GROßEN GEFÄßE DES ABDOMENS - Aorta abdominalis, große abdominale Gefäße und paravasale Lymphknoten	88.76.2_2	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	FARBDOPLER-SONOGRAPHIE DER BAUCHAORTA	2	B	N								N	32,00	05	08					P		
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI - Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	ULTRASCHALL DER GROßEN GEFÄßE DES ABDOMENS - Aorta abdominalis, große abdominale Gefäße und paravasale Lymphknoten	88.76.2_3	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI	ULTRASCHALL DER GROSSEN BAUCHGEFÄßE	3	C	N								N	32,00	05	08					P		
88.77.1	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	88.77.1_0	ECO ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	ULTRASCHALL DER ARTERIEN ODER VENEN DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER GEFÄSSBEZIRKE	0	A	N								N	24,80	02	05					N		
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA 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	88.77.2_2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTERIOSA ARTO SUPERIORE DX	(FARB)DOPPLER-SONOGRAPHIE DER ARTERIEN DER OBEREN EXTREMITÄTEN - DX	2	B	N									N	43,90	02	05					P	X
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA 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	88.77.2_3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTERIOSA ARTO SUPERIORE SX	(FARB)DOPPLER-SONOGRAPHIE DER ARTERIEN DER OBEREN EXTREMITÄTEN - SX	3	C	N									N	43,90	02	05					P	X
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA 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	88.77.2_4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA VENOSA ARTO SUPERIORE DX	(FARB)DOPPLER-SONOGRAPHIE DER VENEN DER OBEREN EXTREMITÄTEN - DX	4	D	N									N	43,90	02	05					P	X
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA 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	88.77.2_5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA VENOSA ARTO SUPERIORE SX	(FARB)DOPPLER-SONOGRAPHIE DER VENEN DER OBEREN EXTREMITÄTEN - SX	5	E	N									N	43,90	02	05					P	X
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA 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	88.77.2_6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTERIOSA ARTO INFERIORE DX	(FARB)DOPPLER-SONOGRAPHIE DER ARTERIEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - DX	6	F	N									N	43,90	02	05					P	X
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA 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	88.77.2_7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTERIOSA ARTO INFERIORE SX	(FARB)DOPPLER-SONOGRAPHIE DER ARTERIEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - SX	7	G	N									N	43,90	02	05					P	X
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA 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	88.77.2_8	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA VENOSA ARTO INFERIORE DX	(FARB)DOPPLER-SONOGRAPHIE DER VENEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - DX	8	H	N									N	43,90	02	05					P	X
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA 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	88.77.2_9	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA VENOSA ARTO INFERIORE SX	(FARB)DOPPLER-SONOGRAPHIE DER VENEN DER UNTEREN EXTREMITÄTEN - SX	9	I	N									N	43,90	02	05					P	X
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA 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	88.77.2_10	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA VASI PERIFERICI	(FARB)DOPPLER-SONOGRAPHIE DER PERIPHEREN GEFÄßE	10	J	N									N	43,90	02	05					P	X
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	(LASER)DOPPLERGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN	88.77.3_2	(LASER)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI	(LASER)DOPPLER DER OBEREN EXTREMITÄTEN	2	B	N									N	23,20	02	05					P	
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	(LASER)DOPPLERGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN	88.77.3_3	(LASER)DOPPLERGRAFIA ARTI INFERIORI	(LASER)DOPPLER DER UNTEREN EXTREMITÄTEN	3	C	N									N	23,20	02	05					P	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	GEBURTSHILFSLICHER ULTRASCHALL	88.78_0	ECO OSTETRICA	GEBURTSHILFSLICHER ULTRASCHALL	0	A	N									N	31,00	20						P	X
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - Per monitoraggio ovulazione	ULTRASCHALL DER OVARIEN - Follikelmessung	88.78.1_0	ECOGRAFIA OVARICA	ULTRASCHALL DER OVARIEN	0	A	N	88.75.1, 88.76.1								N	23,00	08	20					N	
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	GYNÄKOLOGISCHER ULTRASCHALL	88.78.2_0	ECO GINECOLOGICA	GYNÄKOLOGISCHER ULTRASCHALL	0	A	N									N	31,00	20						P	X
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA DI II LIVELLO EMODINAMICO O MORFOLOGICO	ULTRASCHALL DER II STUFE FÜR HÄMODYNAMISCHE ODER MORPHOLOGISCHE KONTROLLE	88.78.3_0	ECOGRAFIA OSTETRICA DI II LIVELLO EMODINAMICO O MORFOLOGICO	ULTRASCHALL DER II STUFE FÜR HÄMODYNAMISCHE ODER MORPHOLOGISCHE KONTROLLE	0	A	N									I	129,10	20						P	
88.78.4	IDROSALPINGOSONOGRRAFIA	HYDROSALPINGOSONOGRAPHIE	88.78.4_0	IDROSALPINGOSONOGRRAFIA	HYDROSALPINGOSONOGRRAFIE	0	A	N									I	77,50	20						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	ULTRASCHALL DER HAUT UND DES SUBKUTANGEWEBES	88.79.1_0	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	ULTRASCHALL DER HAUT UND DES SUBKUTANGEWEBES	0	A	N								N	28,40	08					P	
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca	OSTEOARTIKULÄRER ULTRASCHALL - Ultraschall des Beckens zum Screening der kongeniten Hüftluxation	88.79.2_2	ECOGRAFIA ARTICOLARE DX	GELENK-ULTRASCHALL - DX	2	B	N								N	32,50	08	19				P	
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca	OSTEOARTIKULÄRER ULTRASCHALL - Ultraschall des Beckens zum Screening der kongeniten Hüftluxation	88.79.2_3	ECOGRAFIA ARTICOLARE SX	GELENK-ULTRASCHALL - SX	3	C	N								N	32,50	08	19				P	
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca	OSTEOARTIKULÄRER ULTRASCHALL - Ultraschall des Beckens zum Screening der kongeniten Hüftluxation	88.79.2_4	ECOGRAFIA ANCHE NEL NEONATO	HÜFTULTRASCHALL BEI NEUGEBORENEN	4	D	N								N	32,50	08	19				P	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	ULTRASCHALL DER MUSKELN UND SEHNEN	88.79.3_0	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	ULTRASCHALL DER MUSKELN UND SEHNEN	0	A	N								N	28,40	08	19				P	
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFOGEEA DEL TORACE	TRANSÖSOPHAGEALER ULTRASCHALL DES THORAX	88.79.4_0	ECOGRAFIA TRANSESOFOGEEA DEL TORACE	TRANSÖSOPHAGEALER ULTRASCHALL DES THORAX	0	A	N								N	50,60	08					N	
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	ULTRASCHALL DES PENIS	88.79.5_2	ECOGRAFIA DEL PENE	ULTRASCHALL DES PENIS	2	B	N	88.75.1							N	31,00	08					P	
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	ULTRASCHALL DES PENIS	88.79.5_3	ECOGRAFIA DINAMICA DEL PENE	DYNAMISCHER ULTRASCHALL DES PENIS	3	C	N	88.75.1							N	31,00	08					P	
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	ULTRASCHALL DER HODEN	88.79.6_0	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	ULTRASCHALL DER HODEN	0	A	N	88.75.1							N	31,00	08					P	
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	TRANSVAGINALER ULTRASCHALL	88.79.7_0	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	TRANSVAGINALER ULTRASCHALL	0	A	N								N	43,40	08					N	
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	TRANSREKTALER ULTRASCHALL	88.79.8_0	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	TRANSREKTALER ULTRASCHALL	0	A	N	88.75.1, 88.76.1							N	43,40	08	25				P	
88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - Scheletro in toto e colonna	OSTEOARTIKULÄRE TELETERMOGRAPHIE - Gesamtes Skelett und Wirbelsäule	88.83.1_0	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	OSTEOARTIKULÄRE TELETERMOGRAPHIE	0	A	N								N	25,30	08					N	
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	TELETERMOGRAPHIE DER BRUSTDRÜSE - Beidseits	88.85_0	TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	BEIDSEITIGE TELETERMOGRAPHIE DER BRUSTDRÜSE	0	A	N								N	25,30	08					N	
88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	TELETERMOGRAPHIE DER WEICHTEILE	88.89_0	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	TELETERMOGRAPHIE DER WEICHTEILE	0	A	N								N	25,30	08					N	
88.90.1	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)	88.90.1_0	STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA AD ESAME DI GHIANDOLE SALIVARI O TRACHEA	GLEICHZEITIGE RÖNTGENTOMOGRAPHIE ZUR UNTERSUCHUNG VON SPEICHELDRÜSEN ODER TRACHEA	0	A	N								N	15,00	08					N	
88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC - Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisiodosimetrico (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)	88.90.2_0	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	DREIDIMENSIONALE REKONSTRUKTION MITTELS CT	0	A	N								N	20,10	08					P	
88.90.3	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]	88.90.3_0	TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO)	CT DER WIRBELSÄULE (ZUSÄTZLICHE UNTERSUCHUNG)	0	A	N								N	29,40	08					N	
88.90.4	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	88.90.4_2	ANGIO TC CEREBRALE	ANGIO-CT DES GEHIRNS	2	B	N				Da codificare esclusivamente in caso di rappresentazione di strutture vascolari mediante ricostruzioni tridimensionali. Indicare il distretto di applicazione	Kodexvergabe ausschließlich im Falle der Darstellung von Gefäßstrukturen mittels dreidimensionaler Rekonstruktion. Angabe des Gefäßabschnittes			I	154,90	08					P	
88.90.4	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	88.90.4_3	ANGIO TC VASI DEL COLLO	ANGIO-CT DER HALSGEFÄSSE	3	C	N				Da codificare esclusivamente in caso di rappresentazione di strutture vascolari mediante ricostruzioni tridimensionali. Indicare il distretto di applicazione	Kodexvergabe ausschließlich im Falle der Darstellung von Gefäßstrukturen mittels dreidimensionaler Rekonstruktion. Angabe des Gefäßabschnittes			I	154,90	08					P	
88.90.4	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	88.90.4_4	ANGIO TC AORTA TORACICA	ANGIO-CT DER THORAKALEN AORTA	4	D	N				Da codificare esclusivamente in caso di rappresentazione di strutture vascolari mediante ricostruzioni tridimensionali. Indicare il distretto di applicazione	Kodexvergabe ausschließlich im Falle der Darstellung von Gefäßstrukturen mittels dreidimensionaler Rekonstruktion. Angabe des Gefäßabschnittes			I	154,90	08					P	
88.90.4	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	88.90.4_5	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE	ANGIO-CT DER ABDOMINALEN AORTA	5	E	N				Da codificare esclusivamente in caso di rappresentazione di strutture vascolari mediante ricostruzioni tridimensionali. Indicare il distretto di applicazione	Kodexvergabe ausschließlich im Falle der Darstellung von Gefäßstrukturen mittels dreidimensionaler Rekonstruktion. Angabe des Gefäßabschnittes			I	154,90	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
88.90.4	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	88.90.4_6	ANGIO TC DISTRETTI PERIFERICI E TRATTO AORTA	ANGIO-CT DER PERIPHEREN GEFÄSSABSCHNITTE UND DER AORTA	6	F	N				Da codificare esclusivamente in caso di rappresentazione di strutture vascolari mediante ricostruzioni tridimensionali. Indicare il distretto di applicazione	Kodexvergabe ausschliesslich im Falle der Darstellung von Gefässstrukturen mittels dreidimensionaler Rekonstruktion. Angabe des Gefässabschnittes			I	154,90	08						P	
88.90.4	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	88.90.4_7	ANGIO TC ALTRO DISTRETTO	ANGIO-CT ANDERER GEFÄSSABSCHNITTE	7	G	N				Da codificare esclusivamente in caso di rappresentazione di strutture vascolari mediante ricostruzioni tridimensionali. Indicare il distretto di applicazione	Kodexvergabe ausschliesslich im Falle der Darstellung von Gefässstrukturen mittels dreidimensionaler Rekonstruktion. Angabe des Gefässabschnittes			I	154,90	08						P	
88.90.4	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	88.90.4_8	TC PERFUSIONE CEREBRALE	CT-PERFUSION DES GEHIRNS	8	H	N				Da codificare esclusivamente in caso di rappresentazione di strutture vascolari mediante ricostruzioni tridimensionali. Indicare il distretto di applicazione	Kodexvergabe ausschliesslich im Falle der Darstellung von Gefässstrukturen mittels dreidimensionaler Rekonstruktion. Angabe des Gefässabschnittes			I	154,90	08						P	
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES - Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	MR DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES	2	B	N				Incluso: relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	222,10	08						P	X
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES - Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt	88.91.1_3	RM CRANIO PER NEURONAVIGATORE	MR - SCHÄDEL-NEURONAVIGATION	3	C	N				Incluso: relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	222,10	08						P	X
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES - Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt	88.91.1_4	RM MAPPING CORTICALE	MR - KORTIKALES MAPPING	4	D	N				Incluso: relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	222,10	08						P	X
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES - Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt	88.91.1_5	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE	MR - LIQUOR-FLUSSMESSUNG	5	E	N				Incluso: relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	222,10	08						P	X
88.91.2	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	88.91.2_2	RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	MR DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	2	B	N								N	330,00	08						P	X
88.91.2	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	88.91.2_3	RM ENCEFALO - STUDI FUNZIONALI	MR DES GEHIRNS - FUNKTIONELLE STUDIEN	3	C	N								N	330,00	08						P	X
88.91.3	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	88.91.3_2	RM MASSICCIO FACCIALE	MR DES GESICHTSSCHÄDELS	2	B	N		88.91.3_3; 88.91.3_4; 88.91.3_5; 88.91.3_6; 88.91.3_7		Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	
88.91.3	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	88.91.3_3	RM SELLA TURCICA	MR DES SELLA TURCICA	3	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	
88.91.3	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	88.91.3_4	RM ORBITE	MR DER ORBITAE	4	D	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	
88.91.3	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	88.91.3_5	RM ROCHE PETROSE	MR DER FELSENBEINE	5	E	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	
88.91.3	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	88.91.3_6	RM ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI DX	MR DES KIEFERGELENKS - DX	6	F	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
88.91.3	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	88.91.3_7	RM ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI SX	MR DES KIEFERGELENKS - SX	7	G	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	
88.91.4	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	88.91.4_2	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	MR DES GESICHTSSCHÄDELS, OHNE UND MIT KM	2	B	N		88.91.4_3; 88.91.4_4; 88.91.4_5; 88.91.4_6; 88.91.4_7		Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	249,50	08						P	
88.91.4	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	88.91.4_3	RM SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	MR DER SELLA TURCICA, OHNE UND MIT KM	3	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	249,50	08						P	
88.91.4	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	88.91.4_4	RM ORBITE SENZA E CON MDC	MR DER ORBITAE, OHNE UND MIT KM	4	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	249,50	08						P	
88.91.4	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	88.91.4_5	RM ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC	MR DER FELSENBEINE, OHNE UND MIT KM	5	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	249,50	08						P	
88.91.4	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	88.91.4_6	RM ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI DX SENZA E CON MDC	MR DES KIEFERGELENKS - DX, OHNE UND MIT KM	6	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	249,50	08						P	
88.91.4	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	88.91.4_7	RM ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI SX SENZA E CON MDC	MR DES KIEFERGELENKS - SX, OHNE UND MIT KM	7	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	249,50	08						P	
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	ANGIO-MR DER INTRACRANIELLEN GEFÄSSE	88.91.5_0	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	ANGIO-MR DER INTRACRANIELLEN GEFÄSSE	0	A	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	246,40	08						P	
88.91.6	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	88.91.6_2	RM COLLO	MR DES HALSES	2	B	N		88.91.6_3; 88.91.6_4; 88.91.6_5		Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	
88.91.6	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	88.91.6_3	RM ORO-FARINGE	MR DES OROPHARYNX	3	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	
88.91.6	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	88.91.6_4	RM PAROTIDE O ALTRA GHIANDOLA SALIVARE	MR DER PAROTIS ODER ANDERER SPEICHELDRÜSEN	4	D	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	
88.91.6	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	88.91.6_5	RM TIROIDE-PARATIROIDI	MR VON SCHILDDRÜSE - NEBENSCHILDDRÜSEN	5	E	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	160,10	08						P	
88.91.7	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	88.91.7_2	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO	MR DES HALSES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	2	B	N		88.91.7_3; 88.91.7_4; 88.91.7_5		Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefässabschnitt			N	249,50	08						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLE	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
88.91.7	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	88.91.7_3	RM ORO-FARINGE SENZA E CON CONTRASTO	MR DES OROPHARYNX, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	3	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt			N	249,50	08						P	
88.91.7	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	88.91.7_4	RM PAROTIDE O ALTRA GHIANDOLA SALIVARE SENZA E CON CONTRASTO	MR DER PAROTIS ODER EINER ANDEREN SPEICHELDRÜSE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	4	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt			N	249,50	08						P	
88.91.7	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	88.91.7_5	RM TIROIDE-PARATIROIDI SENZA E CON CONTRASTO	MR VON SCHILDDRÜSE - NEBENSCHILDDRÜSEN, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	5	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt			N	249,50	08						P	
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	ANGIO-MR DER HALSGEFÄSSE	88.91.8_0	ANGIO RM VASI DEL COLLO	ANGIO-MR DER HALSGEFÄSSE	0	A	N								N	246,40	08						P	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE - [mediastino, esofago] - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES THORAX - [Mediastinum, Ösophagus] - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	88.92_2	RM TORACE	MR DES THORAX	2	B	N		88.92_3		Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt			N	154,40	08						P	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE - [mediastino, esofago] - Incluso: relativo distretto vascolare	MAGNETRESONANZ (MRI) DES THORAX - [Mediastinum, Ösophagus] - Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt	88.92_3	RM MEDIASTINO	MR DES MEDIASTINUMS	3	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt			N	154,40	08						P	
88.92.1	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	88.92.1_2	RM TORACE SENZA E CON MDC	MR DES THORAX, OHNE UND MIT KM	2	B	N		88.92.1_3		Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt			N	241,70	08						P	
88.92.1	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	88.92.1_3	RM MEDIASTINO SENZA E CON MDC	MR DES MEDIASTINUMS, OHNE UND MIT KM	3	C	N				Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechender Gefäßabschnitt			N	241,70	08						P	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	ANGIO-MR DER THORAKALEN GEFÄSSE	88.92.2_2	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	ANGIO-MR DER THORAKALEN GEFÄSSE	2	B	N								N	246,40	08						P	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	ANGIO-MR DER THORAKALEN GEFÄSSE	88.92.2_3	RM FLUSSIMETRIA ARTERIOSA	MRT-FLUSSMESSUNG DER ARTERIEN	3	C	N								N	246,40	08						P	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	ANGIO-MR DER THORAKALEN GEFÄSSE	88.92.2_4	RM FLUSSIMETRIA VENOSA	MRT-FLUSSMESSUNG DER VENEN	4	D	N								N	246,40	08						P	
88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	MAGNETRESONANZ (MRI) DES HERZENS	88.92.3_0	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	MAGNETRESONANZ (MR) DES HERZENS	0	A	N								N	160,10	08						P	
88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	MAGNETRESONANZ (MRI) DES HERZENS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	88.92.4_0	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	MAGNETRESONANZ (MR) DES HERZENS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	0	A	N								N	249,50	08						P	
88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	CINE-MR DES HERZENS	88.92.5_0	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	CINE-MR DES HERZENS	0	A	N								N	310,40	08						P	
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA - Monolaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRUESE - Einseitig	88.92.6_2	RM MAMMELLA DX	MR DER BRUSTDRÜSE - DX	2	B	N								N	148,20	08						P	
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA - Monolaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRUESE - Einseitig	88.92.6_3	RM MAMMELLA SX	MR DER BRUSTDRÜSE - SX	3	C	N								N	148,20	08						P	
88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO - Monolaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRÜSE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Einseitig	88.92.7_2	RM MAMMELLA DX, SENZA E CON CONTRASTO	MR DER BRUSTDRÜSE - DX, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	2	B	N								N	234,00	08						P	
88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO - Monolaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRÜSE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Einseitig	88.92.7_3	RM MAMMELLA SX, SENZA E CON CONTRASTO	MR DER BRUSTDRÜSE - SX, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	3	C	N								N	234,00	08						P	
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA - Bilaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRÜSE - Beidseits	88.92.8_0	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA - BILATERALE	MAGNETRESONANZ (MR) DER BRUSTDRÜSEN - BEIDSEITS	0	A	N								N	160,10	08						P	
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO - Bilaterale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER BRUSTDRÜSE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Beidseits	88.92.9_0	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO - BILATERALE	MAGNETRESONANZ (MR) DER BRUSTDRÜSEN, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - BEIDSEITS	0	A	N								N	249,50	08						P	
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervicale, toracica, lombosacrale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER WIRBELSÄULE - Zervikal, thorakal, lumbosakral	88.93_2	RM RACHIDE CERVICALE	MR DER HALSWIRBELSÄULE	2	B	N								N	154,40	08						P	X
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervicale, toracica, lombosacrale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER WIRBELSÄULE - Zervikal, thorakal, lumbosakral	88.93_3	RM RACHIDE DORSALE	MR DER BRUSTWIRBELSÄULE	3	C	N								N	154,40	08						P	X
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervicale, toracica, lombosacrale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER WIRBELSÄULE - Zervikal, thorakal, lumbosakral	88.93_4	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	MR DER LENDENWIRBELSÄULE	4	D	N								N	154,40	08						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATIBILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervicale, toracica, lombosacrale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER WIRBELSÄULE - Zervikal, thorakal, lumbosakral	88.93_5	RM ARTICOLAZIONE ILEO-SACRALE	MR DES ILEOSAKRALGELENKS	5	E	N								N	154,40	08					P	X
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - Cervicale, toracica, lombosacrale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER WIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Zervikal, thorakal, lumbosakral	88.93.1_2	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	MR DER HALSWIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KM	2	B	N								N	241,70	08					P	X
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - Cervicale, toracica, lombosacrale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER WIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Zervikal, thorakal, lumbosakral	88.93.1_3	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	MR DER BRUSTWIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KM	3	C	N								N	241,70	08					P	X
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - Cervicale, toracica, lombosacrale	MAGNETRESONANZ (MRI) DER WIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL - Zervikal, thorakal, lumbosakral	88.93.1_4	RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	MR DER LENDENWIRBELSÄULE, OHNE UND MIT KM	4	D	N								N	241,70	08					P	X
88.94.1	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	88.94.1_2	RM SPALLA DX	MR DER SCHULTER - DX	2	B	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	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	88.94.1_3	RM SPALLA SX	MR DER SCHULTER - SX	3	C	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	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	88.94.1_4	RM BRACCIO DX	MR DES OBERARMS - DX	4	B	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	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	88.94.1_5	RM BRACCIO SX	MR DES OBERARMS - SX	5	C	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE CE BRA NCA1	CODICE CE BRA NCA2	CODICE CE BRA NCA3	CODICE CE BRA NCA4	CODICE CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_6	RM SPALLA E BRACCIO DX	MR VON SCHULTER UND OBERARM - DX	6	B	N		88.94.1_2; 88.94.1_4		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08						P	X	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_7	RM SPALLA E BRACCIO SX	MR VON SCHULTER UND OBERARM - SX	7	C	N		88.94.1_3; 88.94.1_5		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08							P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_8	RM GOMITO DX	MR DES ELLBOGENS - DX	8	D	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08							P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_9	RM GOMITO SX	MR DES ELLBOGENS - SX	9	E	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08							P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_10	RM AVAMBRACCIO DX	MR DES UNTERARMS - DX	10	D	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08							P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_11	RM AVAMBRACCIO SX	MR DES UNTERARMS - SX	11	E	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_12	RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX	MR DES ELLBOGENS UND UNTERARMS - DX	12	D	N		88.94.1_8; 88.94.1_10		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_13	RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX	MR DES ELLBOGENS UND UNTERARMS - SX	13	E	N		88.94.1_9; 88.94.1_11		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_14	RM POLSO DX	MR DES HANDGELENKS - DX	14	F	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_15	RM POLSO SX	MR DES HANDGELENKS - SX	15	G	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_16	RM MANO DX	MR DER HAND - DX	16	F	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_17	RM MANO SX	MR DER HAND - SX	17	G	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_18	RM POLSO E MANO DX	MR DES HANDGELENKS UND DER HAND - DX	18	F	N		88.94.1_14; 88.94.1_16		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_19	RM POLSO E MANO SX	MR DES HANDGELENKS UND DER HAND - SX	19	G	N		88.94.1_15; 88.94.1_17		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_20	RM BACINO	MR DES BECKENS	20	H	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_21	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	MR DES HÜFTGELENKS - DX	21	I	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_22	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX	MR DES HÜFTGELENKS - SX	22	J	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08						P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_23	RM FEMORE DX	MR DES OBERSCHENKELS - DX	23	I	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08						P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_24	RM FEMORE SX	MR DES OBERSCHENKELS - SX	24	J	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08						P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_25	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE E FEMORE DX	MR DES HÜFTGELENKS UND DES OBERSCHENKELS - DX	25	I	N		88.94.1_21; 88.94.1_23		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_26	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE E FEMORE SX	MR DES HÜFTGELENKS UND DES OBERSCHENKELS - SX	26	J	N		88.94.1_22; 88.94.1_24		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_27	RM GINOCCHIO DX	MR DES KNIES - DX	27	K	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_28	RM GINOCCHIO SX	MR DES KNIES - SX	28	L	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_29	RM GAMBA DX	MR DES UNTERSCHENKELS - DX	29	K	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_30	RM GAMBA SX	MR DES UNTERSCHENKELS - SX	30	L	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLAMENTAZIONE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_31	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	MR DES KNIES UND UNTERSCHENKELS - DX	31	K	N		88.94.1_27; 88.94.1_29		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_32	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	MR DES KNIES UND UNTERSCHENKELS - SX	32	L	N		88.94.1_28; 88.94.1_30		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_33	RM CAVIGLIA DX	MR DES SPRUNGGELENKS - DX	33	M	N					Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08				P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_34	RM CAVIGLIA SX	MR DES SPRUNGGELENKS - SX	34	N	N					Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08				P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_35	RM PIEDE DX	MR DES FUSSES - DX	35	M	N					Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08				P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_36	RM PIEDE SX	MR DES FUSSES - SX	36	N	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_37	RM CAVIGLIA E PIEDE DX	MR DES SPRUNGGELLENKS UND FUSSES - DX	37	M	N		88.94.1_33; 88.94.1_35		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - 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	88.94.1_38	RM CAVIGLIA E PIEDE SX	MR DES SPRUNGGELLENKS UND FUSSES - SX	38	N	N		88.94.1_34; 88.94.1_36		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	177,70	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_2	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	MR DER SCHULTER DX, OHNE UND MIT KM	2	B	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_3	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	MR DER SCHULTER - SX, OHNE UND MIT KM	3	C	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_4	RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC	MR DES OBERARMS, MIT UND OHNE KM - DX	4	B	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_5	RM BRACCIO SX SENZA E CON MDC	MR DES OBERARMS - SX, OHNE UND MIT KM	5	C	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_6	RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	MR DER SCHULTER UND DES OBERARMS DX, OHNE UND MIT KM	6	B	N		88.94.2_2; 88.94.2_4		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_7	RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	MR DER SCHULTER UND DES OBERARMS - SX, OHNE UND MIT KM	7	C	N		88.94.2_3; 88.94.2_5		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_8	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC	MR DES ELLBOGENS - DX, OHNE UND MIT KM	8	D	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_9	RM GOMITO SX SENZA E CON MDC	MR DES ELLBOGENS - SX, OHNE UND MIT KM	9	E	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_10	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	MR DES UNTERARMS - DX, OHNE UND MIT KM	10	D	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_11	RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	MR DES UNTERARMS, OHNE UND MIT KM SX	11	E	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_12	RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	MR DES ELLBOGENS UND UNTERARMS - DX, OHNE UND MIT KM	12	D	N		88.94.2_8; 88.94.2_10		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_13	RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	MR DES ELLBOGENS UND UNTERARMS - SX, OHNE UND MIT KM	13	E	N		88.94.2_9; 88.94.2_11		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_14	RM POLSO DX SENZA E CON MDC	MR DES HANDGELENKS - DX, OHNE UND MIT KM	14	F	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_15	RM POLSO SX SENZA E CON MDC	MR DES HANDGELENKS - SX, OHNE UND MIT KM	15	G	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_16	RM MANO DX SENZA E CON MDC	MR DER HAND - DX, OHNE UND MIT KM	16	F	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_17	RM MANO SX SENZA E CON MDC	MR DER HAND - SX, OHNE UND MIT KM	17	G	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_18	RM POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC	MR DES HANDGELENKS UND DER HAND - DX, OHNE UND MIT KM	18	F	N		88.94.2_14; 88.94.2_16		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_19	RM POLSO E MANO SX SENZA E CON MDC	MR DES HANDGELENKS UND DER HAND - SX, OHNE UND MIT KM	19	G	N		88.94.2_15; 88.94.2_17		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_20	RM BACINO SENZA E CON MDC	MR DES BECKENS, OHNE UND MIT KM	20	H	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_21	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	MR DES HÜFTGELENKS - DX, OHNE UND MIT KM	21	I	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_22	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	MR DES HÜFTGELENKS - SX, OHNE UND MIT KM	22	J	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_23	RM FEMORE DX SENZA E CON MDC	MR DES OBERSCHENKELS - DX, OHNE UND MIT KM	23	I	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_24	RM FEMORE SX SENZA E CON MDC	MR DES OBERSCHENKELS - SX, OHNE UND MIT KM	24	J	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_25	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE E FEMORE DX SENZA E CON MDC	MR DES HÜFTGELENKS UND DES OBERSCHENKELS - DX, OHNE UND MIT KM	25	I	N		88.94.2_21; 88.94.2_23		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_26	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE E FEMORE SX SENZA E CON MDC	MR DES HÜFTGELENKS UND DES OBERSCHENKELS - SX, OHNE UND MIT KM	26	J	N		88.94.2_22; 88.94.2_24		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_27	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	MR DES KNIES - DX, OHNE UND MIT KM	27	K	N					Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08				P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_28	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	MR DES KNIES - SX, OHNE UND MIT KM	28	L	N					Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08				P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_29	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	MR DES UNTERSCHENKELS - DX, OHNE UND MIT KM	29	K	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_30	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	MR DES UNTERSCHENKELS - SX, OHNE UND MIT KM	30	L	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08						P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_31	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	MR DES KNIES UND UNTERSCHENKELS - DX, OHNE UND MIT KM	31	K	N		88.94.2_27; 88.94.2_29		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08						P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_32	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	MR DES KNIES UND UNTERSCHENKELS - SX, OHNE UND MIT KM	32	L	N		88.94.2_28; 88.94.2_30		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08						P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_33	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	MR DES SPRUNGGELENKS - DX, OHNE UND MIT KM	33	M	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_34	RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC	MR DES SPRUNGGELENKS - SX, OHNE UND MIT KM	34	N	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X	
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_35	RM PIEDE DX SENZA E CON MDC	MR DES FUSSES - DX, OHNE UND MIT KM	35	M	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08						P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_36	RM PIEDE SX SENZA E CON MDC	MR DES FUSSES - SX, OHNE UND MIT KM	36	N	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08						P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_37	RM CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	MR DES SPRUNGGELENKS UND FUSSES - DX, OHNE UND MIT KM	37	M	N		88.94.2_33; 88.94.2_35		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08						P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_38	RM CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC	MR DES SPRUNGGELENKS UND FUSSES - SX, OHNE UND MIT KM	38	N	N		88.94.2_34; 88.94.2_36		Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_39	ARTRO RM SPALLA DX	MR-ARTHROGRAPHIE DER SCHULTER - DX	39	O	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_40	ARTRO RM SPALLA SX	MR-ARTHROGRAPHIE DER SCHULTER - SX	40	P	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_41	ARTRO RM GOMITO DX	MR-ARTHROGRAPHIE DES ELLBOGENS - DX	41	Q	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_42	ARTRO RM GOMITO SX	MR-ARTHROGRAPHIE DES ELLBOGENS - SX	42	R	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X
88.94.2	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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_43	ARTRO RM POLSO DX	MR-ARTHROGRAPHIE DES HANDGELENKS - DX	43	S	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_44	ARTRO RM POLSO SX	MR-ARTHROGRAPHIE DES HANDGELENKS - SX	44	T	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_45	ARTRO RM ANCA DX	MR-ARTHROGRAPHIE DES HÜFTGELENKS - DX	45	U	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_46	ARTRO RM ANCA SX	MR-ARTHROGRAPHIE DES HÜFTGELENKS - SX	46	V	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_47	ARTRO RM GINOCCHIO DX	MR-ARTHROGRAPHIE DES KNIES - DX	47	W	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_48	ARTRO RM GINOCCHIO SX	MR-ARTHROGRAPHIE DES KNIES - SX	48	X	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße		N		272,20	08					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_49	ARTRO RM CAVIGLIA DX	MR-ARTHROGRAPHIE DES SPRUNGGELENKS - DX	49	Y	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08					P	X	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, 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, Oberschenkel]. MR des Knies und des Unterschenkels [Knie, Unterschenkel]. MR des Sprunggelenkes und des Fußes [Sprunggelenk, Fuß] - Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße	88.94.2_50	ARTRO RM CAVIGLIA SX	MR-ARTHROGRAPHIE DES SPRUNGGELENKS - SX	50	Z	N				Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	Inbegriffen: Gelenk, Weichteile, Gefäße			N	272,20	08						P	X
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	ANGIO-MR DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄT	88.94.3_2	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX	MR-ANGIOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - DX	2	B	N								N	246,40	08						P	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	ANGIO-MR DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄT	88.94.3_3	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX	MR-ANGIOGRAPHIE DER UNTEREN EXTREMITÄT - SX	3	C	N								N	246,40	08						P	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	ANGIO-MR DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄT	88.94.3_4	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX	MR-ANGIOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - DX	4	D	N								N	246,40	08						P	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	ANGIO-MR DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄT	88.94.3_5	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX	MR-ANGIOGRAPHIE DER OBEREN EXTREMITÄT - SX	5	E	N								N	246,40	08						P	
88.95.1	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	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	MR DES OBERBAUCHS	2	B	N	88.97.C			Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Milz, Pankreas, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum und entsprechende Gefäße			N	160,10	08						P	
88.95.1	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	88.95.1_3	RM COLANGIO-PANCREATICA	MR-CHOLANGIOPANKREATIKOGRAPHIE	3	C	N	88.97.C			Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Milz, Pankreas, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum und entsprechende Gefäße			N	160,10	08						P	
88.95.1	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	88.95.1_4	RM UROGRAFIA	MR-UROGRAPHIE	4	D	N	88.97.C			Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Milz, Pankreas, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum und entsprechende Gefäße			N	160,10	08						P	
88.95.2	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	88.95.2_0	RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	MR DES OBERBAUCHS, OHNE UND MIT KM	0	A	N	88.97.C			Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	Inbegriffen: Leber und Gallenwege, Milz, Pankreas, Nieren und Nebennieren, Retroperitoneum und entsprechende Gefäße			N	249,50	08						P	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	ANGIO-MR DES OBERBAUCHES	88.95.3_0	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	MR-ANGIOGRAPHIE DES OBERBAUCHS	0	A	N								N	246,40	08						P	
88.95.4	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 - Harnblase und männliches oder weibliches inneres Genitale - Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte	88.95.4_2	RM ADDOME INFERIORE	MR DES UNTERBAUCHS	2	B	N	88.97.C			Incluso: relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte			N	160,10	08						P	X
88.95.4	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 - Harnblase und männliches oder weibliches inneres Genitale - Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte	88.95.4_3	RM PROSTATA	MR DER PROSTATA	3	C	N	88.97.C			Incluso: relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte			N	160,10	08						P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODIC E NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
88.95.4	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 - Harnblase und männliches oder weibliches inneres Genitale - Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte	88.95.4_4	RM FETO	FETALE MR	4	D	N	88.97.C			Incluso: relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte			N	160,10	08					P	X
88.95.4	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 - Harnblase und männliches oder weibliches inneres Genitale - Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte	88.95.4_5	RM SCROTO	MR DES SKROTUMS	5	E	N	88.97.C			Incluso: relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte			N	160,10	08					P	X
88.95.5	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	88.95.5_2	RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	MR DES UNTERBAUCHS, OHNE UND MIT KM	2	B	N	88.97.C			Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte			N	249,50	08					P	X
88.95.5	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	88.95.5_3	RM PROSTATA SENZA E CON MDC	MR DER PROSTATA, OHNE UND MIT KM	3	C	N	88.97.C			Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte			N	249,50	08					P	X
88.95.5	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	88.95.5_4	RM SCROTO SENZA E CON MDC	MR DES SKROTUMS, OHNE UND MIT KM	4	D	N	88.97.C			Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte			N	249,50	08					P	X
88.95.5	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	88.95.5_5	RM DEFECO	MR-DEFÄKOGRAFIE	5	E	N	88.97.C			Incluso: Relativo distretto vascolare	Inbegriffen: entsprechende Gefäßabschnitte			N	249,50	08					P	X
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	ANGIO-MR DES UNTERBAUCHES	88.95.6_0	ANGIO RM ADDOME INFERIORE	ANGIO-MR UNTERBAUCH	0	A	N								N	246,40	08					P	
88.97.1	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione.	MAGNETRESONANZ PERFUSIONSMESSUNG inklusive Diffusions-Tensor-Bildgebung	88.97.1_0	RM DIFFUSIONE	MR-DIFFUSIONSMESSUNG	0	A	N				Incluso tensore di diffusione.	Inklusive Diffusions-Tensor-Bildgebung			I	232,00	08					P	
88.97.3	RM SPETTROSCOPIA	MR SPEKTROSKOPIE	88.97.3_0	RM SPETTROSCOPIA	MR-SPEKTROSKOPIE	0	A	N								I	222,00	08					P	
88.97.5	RM PERFUSIONE	MAGNETRESONANZ PERFUSIONSMESSUNG	88.97.5_0	RM PERFUSIONE	MR-PERFUSIONSMESSUNG	0	A	N								I	330,00	08					P	
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC	MAGNETRESONANZ DES VERDAUUNGSTRACKTES MIT ORALEM KONTRASTMITTEL; OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL	88.97.C	RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC	MR DES VERDAUUNGSTRAKTS MIT ORALEM KM, OHNE UND MIT KM	0	A	N	88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5							I	299,25	08					P	
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPIO: Polso o caviglia	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT EINZEL- ODER DUALPHOTONENABSORPTIONMETRIE - Handgelenk oder Sprunggelenk	88.99.1_0	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPIO: POLSO O CAVIGLIA	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT SINGLE- ODER DUAL-PHOTON-ABSORPTIOMETRY AN HAND- ODER SPRUNGGELENK	0	A	N				Le condizioni per l'erogazione della densitometria ossea a carico del SSP sono stabilite nel documento sui LEA della Provincia di Bolzano	Die Erbringungsbedingungen für die Knochendichtenmessung zu Lasten des Landesgesundheitsdienstes sind im Dokument zu den landesweiten wesentlichen Breuungsstandards festgelegt			N	21,20	08					N	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - Lombare, femorale, ultradistale	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT RÖNTGENSTRAHLENABSORPTION - Lumbal, femoral, ultradistal	88.99.2_2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT RÖNTGENSTRAHLENABSORPTION	2	B	N								N	31,50	08					P	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - Lombare, femorale, ultradistale	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT RÖNTGENSTRAHLENABSORPTION - Lumbal, femoral, ultradistal	88.99.2_3	MORFOMETRIA ASSORBIMETRICA (MXA)	MORPHOMETRIC X-RAY ABSORPTIOMETRY (MXA)	3	C	N								N	31,50	08					P	
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - Total body	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT RÖNTGENSTRAHLENABSORPTION - Total body	88.99.3_2	DENSITOMETRIA DEI TESSUTI CORPOREI CON DXA	DENSITOMETRIE DER KÖRPERGEWEBE MIT DXA	2	B	N								N	43,40	08					P	
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - Total body	KNOCHENDENSITOMETRIE MIT RÖNTGENSTRAHLENABSORPTION - Total body	88.99.3_3	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA TOTAL BODY	KNOCHENDENSITOMETRIE - GANZKÖRPER-DXA	3	C	N								N	43,40	08					P	
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC - Lombare	KNOCHENDENSITOMETRIE MITTELS CT - Lumbare	88.99.4_0	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC - LOMBARE	KNOCHENDENSITOMETRIE MITTELS CT DER LENDENWIRBELSÄULE	0	A	N								N	77,00	08					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	DENSITOMETRIE DES KNOCHENS MITTELS ULTRASCHALL	88.99.5_0	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	KNOCHENDENSITOMETRIE MITTELS ULTRASCHALL	0	A	N				Le condizioni per l'erogazione della densitometria ossea a carico del SSP sono stabilite nel documento sui LEA della Provincia di Bolzano	Die Erbringungsbedingungen für die Knochendichtennmessung zu Lasten des Landesgesundheitsdienstes sind im Dokument zu den landesweiten wesentlichen Breuungsstandards festgelegt			N	17,60	08						N	
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_2	VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP, NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	KONTROLLVISITE ODER FOLLOW-UP-VISITE	2	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26						P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_3	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	PÄDIATRISCHE KONTROLLVISITE	3	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26						P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_4	VISITA CENTRO TRASFUSIONALE DI CONTROLLO	TRANSFUSIONSMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE	4	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26						P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_5	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	DIÄTOLOGISCHE KONTROLLVISITE	5	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_6	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	HÄMATOLOGISCHE KONTROLLVISITE	6	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_7	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	GERIATRISCHE KONTROLLVISITE	7	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_8	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	INTERNISTISCHE KONTROLLVISITE	8	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_9	VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO	INFEKTIONSMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE	9	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_10	VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	NEONATOLOGISCHE KONTROLLVISITE	10	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_11	VISITA NUTRIZIONALE DI CONTROLLO	ERNÄHRUNGSMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE	11	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_12	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER LA TERAPIA DEL DOLORE	ANÄSTHESIOLOGISCHE KONTROLLVISITE	12	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_13	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	ANGIOLOGISCHE KONTROLLVISITE	13	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_14	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	KARDIOLOGISCHE KONTROLLVISITE	14	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_15	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	CHIRURGISCHE KONTROLLVISITE	15	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_16	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	KONTROLLVISITE PLASTISCHE CHIRURGIE	16	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_17	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	GEFÄSSCHIRURGISCHE KONTROLLVISITE	17	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_18	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	ALLERGOLOGISCHE KONTROLLVISITE	18	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_19	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	DERMATOLOGISCHE KONTROLLVISITE	19	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_20	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	ENDOKRINOLOGISCHE KONTROLLVISITE	20	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_21	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	DIABETOLOGISCHE KONTROLLVISITE	21	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_22	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	GASTROENTEROLOGISCHE KONTROLLVISITE	22	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_23	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	NUKLEARMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE	23	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_24	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NEPHROLOGISCHE KONTROLLVISITE	24	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_25	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	NEUROLOGISCHE KONTROLLVISITE	25	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_26	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	NEUROCHIRURGISCHE KONTROLLVISITE	26	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_27	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	AUGENÄRZTLICHE KONTROLLVISITE	27	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_28	VISITA ORTOTTICA DI CONTROLLO	ORTHOPTISCHE KONTROLLVISITE	28	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_29	VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	KIEFERCHIRURGISCHE KONTROLLVISITE	29	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_30	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO	ZAHNÄRZTLICHE KONTROLLVISITE	30	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_31	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	ONKOLOGISCHE KONTROLLVISITE	31	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_32	VISITA ONCOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	ONKOHÄMATOLOGISCHE KONTROLLVISITE	32	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_33	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	ORTHOPÄDISCHE KONTROLLVISITE	33	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_34	VISITA ORL DI CONTROLLO	HNO-KONTROLLVISITE	34	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_35	VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	AUDIOLOGISCHE KONTROLLVISITE	35	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_36	VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO	PHONIATRISCHE KONTROLLVISITE	36	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_37	VISITA VESTIBOLOGICA DI CONTROLLO	VESTIBULARISUNTERSUCHUNG - KONTROLLVISITE	37	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_38	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	PNEUMOLOGISCHE KONTROLLVISITE	38	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_39	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	INTERVENTIONSRADIOLOGISCHE KONTROLLVISITE	39	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_40	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	RADIOTHERAPEUTISCHE KONTROLLVISITE	40	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_41	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	UROLOGISCHE KONTROLLVISITE	41	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_42	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	ANDROLOGISCHE KONTROLLVISITE	42	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_43	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	REHABILITATIONSMEDIZINISCHE KONTROLLVISITE	43	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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 endokrinen Problemen. Genetische Konsulenz. Klinische neuropsychologische Verhaltensprüfung: bei Sprachstörungen, bei Intelligenzabbau, Neglectuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_44	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	GYNÄKOLOGISCHE KONTROLLVISITE	44	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_45	VISITA GINECOLOGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	GYNÄKOLOGISCH-ONKOLOGISCHE KONTROLLVISITE	45	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_46	VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE / PER STERILITÀ DI CONTROLLO	GYNÄKOLOGISCHE KONTROLLVISITE BEI REPRODUKTIONS-/STERILITÄTSPROBLEMEN	46	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_47	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	GEBURTSHILFLICHE KONTROLLVISITE	47	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0
89.01	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 intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	ANAMNESE UND VALUTATION, ALS KURZ DEFINIERT - 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, Neglektuntersuchung, psychodiagnostische Untersuchung. Visite für Überwachung der Antikoagulantientherapie	89.01_48	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	RHEUMATOLOGISCHE KONTROLLVISITE	48	B	N	89.13, 89.26, 89.27, 89.7, 89.7C.3, 95.02							N	11,90	26					P	0

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
89.03	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	89.03_0	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	UMFASSENDE ANAMNESE UND BEWERTUNG	0	A	N								N	18,10	26					P	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO - Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	UMFASSENDE KONSULTATION - Multidisziplinäre geriatrische Valuation	89.07_0	VISITA MULTIDISCIPLINARE	MULTIDISZIPLINÄRE VISITE	0	A	N								N	41,30	26					P	1
89.08	MONITORAGGIO TERAPIA PAZIENTI ANTICOAGULATI (TAO)	MONITORISIERUNG DER ANTIKOAGULIERTEN PATIENTEN	89.08_0	MONITORAGGIO TERAPIA PAZIENTI ANTICOAGULATI (TAO)	MONITORISIERUNG DER ANTIKOAGULIERTEN PATIENTEN	0	A	N								I	5,50	26					P	
89.11	TONOMETRIA	RHINOTONOMETRIE	89.11_0	TONOMETRIA	TONOMETRIE	0	A	N	95.02							N	13,90	21					P	
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE - Rinomanometria	STUDIUM DER NASENFUNKTION - Rinomanometrie	89.12_0	RINOMANOMETRIA	RHINOMANOMETRIE	0	A	N								N	13,90	21					P	
89.13	VISITA NEUROLOGICA	NEUROLOGISCHE VISITE	89.13_2	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	NEUROLOGISCHE ERSTVISITE	2	B	N	89.01, 89.7							N	18,10	15					P	1
89.13	VISITA NEUROLOGICA	NEUROLOGISCHE VISITE	89.13_3	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	NEUROCHIRURGISCHE ERSTVISITE	3	B	N	89.01, 89.7							N	18,10	15					P	1
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA - Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnœ) - Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	ELEKTROENZEPHALOGRAMM - Standard-EEG mit Aktivierung (Photostimulation, Hyperpnœ) - Ausgenommen: EEG mit Polysomnographie (89.17)	89.14_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA	ELEKTROENZEPHALOGRAMM	0	A	N			89.17	Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	Ausgenommen: EEG mit Polysomnographie (89.17)			N	23,20	15					P	
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT PHARMAKOLOGISCH-INDUZIERTEM SCHLAF	89.14.1_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT PHARMAKOLOGISCH INDUZIERTEM SCHLAF	0	A	N								N	34,90	15					P	
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT SCHLAFENTZUG	89.14.2_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT SCHLAFENTZUG	0	A	N								N	34,90	15					P	
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	LANGZEIT-ELEKTROENZEPHALOGRAMM 24 Stunden	89.14.3_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 ORE	LANGZEIT-ELEKTROENZEPHALOGRAMM - 24 STUNDEN	0	A	N	89.14.4							N	46,50	15					P	
89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	LANGZEIT-ELEKTROENZEPHALOGRAMM 12 Stunden	89.14.4_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 ORE	LANGZEIT-ELEKTROENZEPHALOGRAMM - 12 STUNDEN	0	A	N	89.14.3							N	34,90	15					P	
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE - Con mappaggio	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT SPEKTRALANALYSE - Mit Mapping	89.14.5_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT SPEKTRALANALYSE	0	A	N								N	34,90	15					P	
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	AKUSTISCH EVOZIERTE POTENTIALE	89.15.1_0	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	AKUSTISCH EVOZIERTE POTENTIALE	0	A	N								N	23,20	15					P	
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI - Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) - Incluso: EEG	REIZ UND EREIGNIS-KORRELIERTE POTENTIALE - Speziell evozierte Potentiale (olfactorius) - Inbegriffen: EEG	89.15.2_0	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	REIZ UND EREIGNIS-KORRELIERTE POTENTIALE	0	A	N		89.14		Incluso: EEG	Inbegriffen: EEG			N	48,80	15					P	
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore - Incluso: EEG	MOTORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Obere oder untere Extremität - Inbegriffen: EEG	89.15.3_2	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	MOTORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - UNTERE EXTREMITÄT DX	2	B	N		89.14		Incluso: EEG	Inbegriffen: EEG			N	34,90	15					P	
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore - Incluso: EEG	MOTORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Obere oder untere Extremität - Inbegriffen: EEG	89.15.3_3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	MOTORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - UNTERE EXTREMITÄT SX	3	C	N		89.14		Incluso: EEG	Inbegriffen: EEG			N	34,90	15					P	
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore - Incluso: EEG	MOTORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Obere oder untere Extremität - Inbegriffen: EEG	89.15.3_4	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	MOTORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - OBERE EXTREMITÄT DX	4	D	N		89.14		Incluso: EEG	Inbegriffen: EEG			N	34,90	15					P	
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore - Incluso: EEG	MOTORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Obere oder untere Extremität - Inbegriffen: EEG	89.15.3_5	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	MOTORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - OBERE EXTREMITÄT SX	5	E	N		89.14		Incluso: EEG	Inbegriffen: EEG			N	34,90	15					P	
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATOSENSORIALI - Per nervo o dermatomero - Incluso: EEG	SOMATOSENSORISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Jeder Nerv oder Dermatome - Inbegriffen: EEG	89.15.4_0	POTENZIALI EVOCATI SOMATOSENSORIALI	SOMATOSENSORISCH EVOZIERTE POTENTIALE	0	A	N		89.14		Incluso: EEG	Inbegriffen: EEG			N	34,90	15					P	
89.15.5	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	89.15.5_0	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	NEUROPHYSIOLOGISCHE TESTS ZUR BEWERTUNG DES VEGETATIVEN NERVENSYSTEMS	0	A	N				Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	Inbegriffen: Spektralanalyse oder polygraphische Aufzeichnung			N	55,80	15					P	
89.15.6	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)	89.15.6_0	POLIGRAFIA	POLYGRAPHIE	0	A	N			89.15.5	Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	Ausgenommen: neurophysiologische Tests zur Bewertung des vegetativen Nervensystems (89.15.5)			N	46,50	15					N	
89.15.7	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)	89.15.7_0	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	AMBULANTE LANGZEITPOLYGRAPHIE	0	A	N			89.15.5	Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	Ausgenommen: neurophysiologische Tests zur Bewertung des vegetativen Nervensystems (89.15.5)			N	46,50	15					P	
89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI - Per ricerca di soglia	AKUSTISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Bestimmung der Hörschwelle	89.15.8_0	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	AKUSTISCH EVOZIERTE POTENTIALE ZUR BESTIMMUNG DER HÖRSCHWELLE	0	A	N								N	41,80	15					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI - Da stimolo elettrico	AKUSTISCH EVOZIERTE POTENTIALE - Mit elektrischer Reizung	89.15.9_0	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO	AKUSTISCH EVOZIERTE POTENTIALE NACH ELEKTRISCHER STIMULATION	0	A	N		89.14						N	93,00	15						P	
89.17	POLISONNOGRAMMA - Diurno o notturno e con metodi speciali	POLYSOMNOGRAMM - Tages- oder Nachtableitung mit Spezialmethoden	89.17_0	POLISONNOGRAMMA	POLYSOMNOGRAMM	0	A	N		89.14						N	139,40	15						P	
89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	POLYSOMNOGRAMM ZUR BESTIMMUNG DER VIGILANZ	89.18.1_0	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	POLYSOMNOGRAMM ZUR BESTIMMUNG DER VIGILANZ	0	A	N								N	139,40	15						P	
89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	VERLÄNGERTE ABLEITUNG DES SCHLAF-WACHTRHYTHMUS	89.18.2_0	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	VERLÄNGERTE ABLEITUNG DES SCHLAF-WACHTRHYTHMUS	0	A	N								N	139,40	15						P	
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT VIDEOAUFZEICHNUNG	89.19.1_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	ELEKTROENZEPHALOGRAMM MIT VIDEOAUFZEICHNUNG	0	A	N								N	27,90	15						P	
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	POLYGRAPHIE MIT VIDEOAUFZEICHNUNG	89.19.2_0	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	POLYGRAPHIE MIT VIDEOAUFZEICHNUNG	0	A	N								N	51,10	15						P	
89.21	CAVERNOSOMETRIA DINAMICA	PHARMACODYNAMISCHE KAVERNOSOMETRIE	89.21_0	CAVERNOSOMETRIA DINAMICA	DYNAMISCHE KAVERNOSOMETRIE	0	A	N								I	36,20	25						N	
89.22	CISTOMETROGRAFIA - Cistomanometria	CYSTOMETROGRAPHIE - Cystomanometrie	89.22_0	CISTOMETROGRAFIA - CISTOMANOMETRIA	CYSTOMETROGRAPHIE - CYSTOMANOMETRIE	0	A	N								N	55,80	25						P	
89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	ELEKTROMYOGRAPHIE DES BECKENBODENS	89.23_0	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	ELEKTROMYOGRAPHIE DES BECKENBODENS	0	A	N								N	23,20	25						P	
89.24	UROFLUSSOMETRIA	HARNFLUBMESSUNG	89.24_0	UROFLUSSOMETRIA	HARNFLUSSMESSUNG	0	A	N								N	11,60	25						P	
89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	HARNRÖHRENDRUCKPROFIL	89.25_0	PROFILO PRESSORIO URETRALE	HARNRÖHRENDRUCKPROFIL	0	A	N								N	11,60	25						P	
89.26	VISITA GINECOLOGICA - Visita ostetrico-ginecologica/andrologica. Esame pelvico	GYNÄKOLOGISCHE VISITE - Geburtshilfliche-gynäkologische/andrologische Visite. Beckenaustastung	89.26_2	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	GYNÄKOLOGISCHE ERSTVISITE	2	B	N	89.01, 89.27, 89.7							N	18,10	20						P	1
89.26	VISITA GINECOLOGICA - Visita ostetrico-ginecologica/andrologica. Esame pelvico	GYNÄKOLOGISCHE VISITE - Geburtshilfliche-gynäkologische/andrologische Visite. Beckenaustastung	89.26_3	PRIMA VISITA GINECOLOGICA ONCOLOGICA	GYNÄKOLOGISCHE-ONKOLOGISCHE ERSTVISITE	3	B	N	89.01, 89.27, 89.7							N	18,10	20						P	1
89.26	VISITA GINECOLOGICA - Visita ostetrico-ginecologica/andrologica. Esame pelvico	GYNÄKOLOGISCHE VISITE - Geburtshilfliche-gynäkologische/andrologische Visite. Beckenaustastung	89.26_4	PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE / PER STERILITÀ	GYNÄKOLOGISCHE ERSTVISITE BEI REPRODUKTIONS-/STERILITÄTSPROBLEMEN	4	B	N	89.01, 89.27, 89.7							N	18,10	20						P	1
89.26	VISITA GINECOLOGICA - Visita ostetrico-ginecologica/andrologica. Esame pelvico	GYNÄKOLOGISCHE VISITE - Geburtshilfliche-gynäkologische/andrologische Visite. Beckenaustastung	89.26_5	PRIMA VISITA OSTETRICA	GEBURTSHILFLICHE ERSTVISITE	5	B	N	89.01, 89.27, 89.7							N	18,10	20						P	1
89.26	VISITA GINECOLOGICA - Visita ostetrico-ginecologica/andrologica. Esame pelvico	GYNÄKOLOGISCHE VISITE - Geburtshilfliche-gynäkologische/andrologische Visite. Beckenaustastung	89.26_6	PRIMA VISITA OSTETRICA - PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE / PER STERILITÀ	GEBURTSHILFLICHE ERSTVISITE BEI REPRODUKTIONS-/STERILITÄTSPROBLEMEN	6	B	N	89.01, 89.27, 89.7							N	18,10	20						P	1
89.27	VISITA SENOLOGICA	BRUSTUNTERSUCHUNG	89.27_0	VISITA SENOLOGICA	BRUSTUNTERSUCHUNG	0	A	N	89.01, 89.26, 89.7							I	10,30	20						P	
89.30.1	DETERMINAZIONE COMPOSIZIONE CORPOREA CON BIOIMPEDEZZA	BIOELEKTRISCHE IMPEDANZMESSUNG	89.30.1_0	DETERMINAZIONE COMPOSIZIONE CORPOREA CON BIOIMPEDEZZA	BIOELEKTRISCHE IMPEDANZMESSUNG	0	A	N								I	18,60	12	13					P	
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	OESOPHAGUSMANOMETRIE	89.32_0	MANOMETRIA ESOFAGEA	ÖSOPHAGUSMANOMETRIE	0	A	N								N	67,10	10						P	
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	24 Std.-OESOPHAGUSMANOMETRIE	89.32.1_0	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	24H-ÖSOPHAGUSMANOMETRIE	0	A	N								N	93,00	10						P	
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	EINFACHE SPIROMETRIE	89.37.1_0	SPIROMETRIA SEMPLICE	EINFACHE SPIROMETRIE	0	A	N	89.37.4							N	23,20	22						P	X
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	KOMPLETTE SPIROMETRIE	89.37.2_0	SPIROMETRIA GLOBALE	KOMPLETTE SPIROMETRIE	0	A	N	89.37.4							N	37,20	22						P	X
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	GETRENNTE SPIROMETRIE DER BEIDEN LUNGEN (ARNAUD METHODE)	89.37.3_0	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	GETRENNTE SPIROMETRIE BEIDER LUNGEN (ARNAUD METHODE)	0	A	N								N	46,50	22						N	
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA - Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	BRONCHOSPASMOLYSE - TEST - Basis-Spirometrie und nach Medikamentenverabreichung	89.37.4_0	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	BRONCHOSPASMOLYSETEST NACH MEDIKAMENTENVERABREICHUNG	0	A	N	89.37.1, 89.37.2							N	37,20	22						P	
89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO - Curva dose-risposta. Spirometria di base e spirometria di controllo fino ad un massimo di 13	SPEZIFISCHER ODER UNSPEZIFISCHER BRONCHIALER PROVOKATIONSTEST - Dosis Wirkung-Kurve. Basis und Kontrollspirometrie bis maximal 13	89.37.5_0	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	SPEZIFISCHER ODER UNSPEZIFISCHER BRONCHIALER PROVOKATIONSTEST	0	A	N								N	55,80	22						P	
89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOSTRITTORE SPECIFICO - Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometria di controllo fino ad un massimo di 4	BRONCHIALER PROVOKATIONSTEST MIT SPEZIFISCHER SUBSTANZ - Einzelstimulus. Basis und Kontrollspirometrie bis max 4	89.37.6_0	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOSTRITTORE SPECIFICO	BRONCHIALER PROVOKATIONSTEST MIT SPEZIFISCHER BRONCHOKONSTRIKTORISCHER SUBSTANZ	0	A	N				Spirometria di base e spirometria di controllo fino ad un massimo di 4	Basis und Kontrollspirometrie bis max 4			N	46,50	22						P	
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE - Escluso: Spirometria	STRÖMUNGSWIDERSTAND DER ATEMWEGE - Ausgenommen: Spirometrie	89.38.1_0	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	STRÖMUNGSWIDERSTAND DER ATEMWEGE	0	A	N				Escluso: Spirometria	Ausgenommen: Spirometrie			N	23,20	22						N	
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	KOMPLETTE SPIROMETRIE MIT PLETHYSMOGRAPHISCHER TECHNIK	89.38.2_0	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	GANZKÖRPERPLETHYSMOGRAPHIE	0	A	N								N	23,20	22						P	
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	CO-DIFFUSIONSKAPAZITÄT	89.38.3_0	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	CO-DIFFUSIONSKAPAZITÄT	0	A	N								N	23,20	22						P	
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	STATISCHE UND DYNAMISCHE COMPLIANCE DER LUNGEN	89.38.4_0	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	STATISCHE UND DYNAMISCHE COMPLIANCE DER LUNGEN	0	A	N								N	46,50	22						N	
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	BESTIMMUNG DES ATMUNGSMODELLES IN RUHE	89.38.5_0	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	BESTIMMUNG DES ATMUNGSMODELLES IN RUHE	0	A	N								N	23,20	22						N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	BEURTEILUNG DER VENTILATION UND DER AUSATMUNGSGASE UND ENTSPRECHENDE MEßWERTE	89.38.6_0	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	BEURTEILUNG DER VENTILATION UND DER AUSATMUNGSGASE UND ENTSPRECHENDE MESSWERTE	0	A	N								N	69,70	22					P	
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	BESTIMMUNG DES MAXIMALEN INSPIRATORISCHEN UND EXPIRATORISCHEN DRUCKES ODER DES TRANSDIAPHRAGMATISCHEN DRUCKES	89.38.7_0	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	BESTIMMUNG DES MAXIMALEN INSPIRATORISCHEN UND EXPIRATORISCHEN DRUCKES ODER DES TRANSDIAPHRAGMATISCHEN DRUCKES	0	A	N								N	46,50	22					P	
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	VENTILATIONSVERTEILUNGSTEST MIT NICHT RADIOAKTIVEN GASEN	89.38.8_0	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	VENTILATIONSVERTEILUNGSTEST MIT NICHT RADIOAKTIVEN GASEN	0	A	N								N	23,20	22					N	
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	BESTIMMUNG DES P O.1	89.38.9_0	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	BESTIMMUNG DES P O.1	0	A	N								N	23,20	22					N	
89.39	MICRO - MACROFOTOGRAFIA DIGITALE DELLA CUTE	DIGITALE MIKRO - MAKROPHOTOGRAPHIE DER HAUT	89.39_0	MICRO - MACROFOTOGRAFIA DIGITALE DELLA CUTE	DIGITALE MIKRO - / MAKROPHOTOGRAPHIE DER HAUT	0	A	N								I	10,30	06					P	
89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	AUFLICHTMIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG VON HAUTLÄSIONEN	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	AUFLICHTMIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG VON HAUTLÄSIONEN	0	A	N								N	7,00	06					P	
89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	UNTERSUCHUNG VON HAUTLÄSIONEN AM BILDSCHIRM	89.39.2_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	UNTERSUCHUNG VON HAUTLÄSIONEN AM BILDSCHIRM	0	A	N								N	7,00	06					P	
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	BEURTEILUNG DER VIBRATORISCHEN SENSIBILITÄTSSCHWELLE	89.39.3_0	BIOTESIOMETRIA	BIOTHESIOMETRIE	0	A	N								N	18,60	06					P	
89.39.4	GUSTOMETRIA	GUSTOMETRIE	89.39.4_0	GUSTOMETRIA	GUSTOMETRIE	0	A	N								N	9,30	21					P	
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	ELEKTROGUSTOMETRIE	89.39.5_0	ELETTROGUSTOMETRIA	ELEKTROGUSTOMETRIE	0	A	N								N	7,40	21					P	
89.39.6	PODOSCOPIA	PODOSKOPIE	89.39.6_0	PODOSCOPIA	PODOSKOPIE	0	A	N								I	15,50	19					P	
89.39.7	PRESSOBAROPODOMETRIA	PRESSOBAROPODOMETRIE	89.39.7_0	PRESSOBAROPODOMETRIA	BAROPODOMETRIE	0	A	N								I	41,30	19					N	
89.41	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)	89.41_0	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	KARDIOVASKULÄRER BELASTUNGSTEST AM LAUFBAND	0	A	N			89.44.1	Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1).	Ausgenommen : Kardiorespiratorischer Belastungstest (89.44.1)			N	55,80	02					P	X
89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	ZWEI STUFEN - BELASTUNGSTEST NACH MASTERS	89.42_0	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	ZWEI STUFEN- BELASTUNGSTEST NACH MASTERS	0	A	N								N	18,60	02					P	
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO - Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	KARDIOVASKULAERER BELASTUNGSTEST AM ZYKLOERGOMETER - Ausgenommen : Kardiorespiratorischer Belastungstest (89.44.1)	89.43_0	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	KARDIOVASKULÄRER BELASTUNGSTEST AM ZYKLOERGOMETER	0	A	N			89.44.1	Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1).	Ausgenommen : Kardiorespiratorischer Belastungstest (89.44.1)			N	55,80	02					P	X
89.44	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	89.44_2	ECO-STRESS CON ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	FARBDOPPLER- STRESSECHOKARDIOGRAP HIE	2	B	N								N	55,80	02					P	
89.44	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	89.44_3	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL TALLIO	KARDIOVASKULÄRER THALLIUM- BELASTUNGSTEST	3	C	N								N	55,80	02					P	
89.44	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	89.44_4	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL TALLIO CON STIMOLATORE TRANSEOFAGEO	KARDIOVASKULÄRER THALLIUM- BELASTUNGSTEST MIT TRANSÖSOPHAGEALER STIMULATION	4	D	N								N	55,80	02					P	
89.44	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	89.44_5	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL TALLIO SENZA STIMOLATORE TRANSEOFAGEO	KARDIOVASKULÄRER THALLIUM- BELASTUNGSTEST OHNE TRANSÖSOPHAGEALE STIMULATION	5	E	N								N	55,80	02					P	
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO - ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	KARDIORESPIRATORISCHER BELASTUNGSTEST - EKG, Atemgasanalyse, Ventilationsbestimmung, Blutgasanalyse	89.44.1_0	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	KARDIORESPIRATORISCHE R BELASTUNGSTEST	0	A	N		89.52, 89.38.6		Incluso: Emogasanalisi	Inklusive Blutgasanalyse			N	83,70	22					P	
89.44.2	TEST DEL CAMMINO	WALKINGTEST	89.44.2_0	TEST DEL CAMMINO	WALKINGTEST	0	A	N								N	55,80	22					P	
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER. Incluso ECG (89.52)	HERZSCHRITTMACHERKONTROLLE UND PROGRAMMIERUNG einschließl. EKG (89.52)	89.48.1_0	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	KONTROLLE UND PROGRAMMIERUNG DES HERZSCHRITTMACHERS	0	A	N		89.52		Include: ECG (89.52).	Einschließlich EKG (89.52)			N	23,20	02					P	
89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE - Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	ÜBERPRÜFUNG UND PROGRAMMIERUNG DES IMPLANTIERBAREN DEFIBRILLATORS - Inbegriffen: EKG (89.52). Der Befund beinhaltet das EKG-Ergebnis	89.48.2_0	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	ÜBERPRÜFUNG UND PROGRAMMIERUNG DES IMPLANTIERBAREN DEFIBRILLATORS	0	A	N		89.52		Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG.	Inbegriffen: EKG (89.52). Der Befund beinhaltet das EKG-Ergebnis			I	41,00	02					P	
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO - Dispositivi analogici (Holter)	DYNAMISCHES ELEKTROKARDIOGRAMM - Analogische Dispositive (Holter)	89.50_0	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	DYNAMISCHES ELEKTROKARDIOGRAMM (HOLTER)	0	A	N								N	62,00	02					P	X
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	ELEKTROKARDIOGRAMM (EKG)	89.52_0	ELETTROCARDIOGRAMMA (EKG)	ELEKTROKARDIOGRAMM (EKG)	0	A	N								N	11,60	02					P	X

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO	
89.54	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)	89.54_2	ECG CON STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI	EKG MIT SPÄTPOTENTIALANALYSE	2	B	N		89.52	89.50	Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50).	Ausgenommen : Dynamisches EKG waehrend Chirurgie (89.50)			N	46,50	02						P	
89.54	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)	89.54_3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO DEL CUORE	ELEKTROPHYSIOLOGISCHE HERZUNTERSUCHUNG	3	C	N		89.52	89.50	Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50).	Ausgenommen : Dynamisches EKG waehrend Chirurgie (89.50)			N	46,50	02						P	
89.54	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)	89.54_4	MONITORAGGIO ECG SEMPLICE	EINFACHES EKG-MONITORING	4	D	N		89.52	89.50	Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50).	Ausgenommen : Dynamisches EKG waehrend Chirurgie (89.50)			N	46,50	02						P	
89.55.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSEOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	TRANSOESOPHAGEALE DIAGNOSTISCHE HERZSTIMULATION ODER HERZSTIMULATION ZUR BEHANDLUNG DER RHYTHMUSSTÖRUNGEN	89.55.1_2	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSEOFAGEA DIAGNOSTICA	DIAGNOSTISCHE TRANSÖSOPHAGEALE ELEKTROSTIMULATION	2	B	N							H	I	77,50	02						P	
89.55.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSEOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	TRANSOESOPHAGEALE DIAGNOSTISCHE HERZSTIMULATION ODER HERZSTIMULATION ZUR BEHANDLUNG DER RHYTHMUSSTÖRUNGEN	89.55.1_3	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSEOFAGEA PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	TRANSÖSOPHAGEALE ELEKTROSTIMULATION ZUR BEHANDLUNG VON HERZRHYTHMUSSTÖRUNGEN	3	C	N							H	I	77,50	02						P	
89.55.2	TERAPIA AMBULATORIALE DELLE ARITMIE CARDIACHE - Terapia complessa	AMBULANTE BEHANDLUNG DER HERZRHYTHMUSSTÖRUNGEN - Gesamte Therapie	89.55.2_0	TERAPIA AMBULATORIALE DELLE ARITMIE CARDIACHE	AMBULANTE BEHANDLUNG VON HERZRHYTHMUSSTÖRUNGEN	0	A	N							H	I	46,50	02						N	
89.58.1	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	89.58.1_0	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	PHOTOPLETHYSMOGRAPHIE DER UNTEREN ODER OBEREN EXTREMITÄTEN	0	A	N								N	18,60	02	05					N	
89.58.2	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	89.58.2_0	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	PHOTOPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN UND UNTEREN EXTREMITÄTEN	0	A	N								N	27,90	02	05					N	
89.58.3	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 anästetischer Blockierung	89.58.3_0	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	PHOTOPLETHYSMOGRAPHIE ANDERER KÖRPERBEZIRKE	0	A	N								N	18,60	02	05					N	
89.58.4	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 : Pletismographie einer Extremität (89.58.8)	89.58.4_0	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	VENÖSE VERSCHLUSSPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN	0	A	N			89.58.8	Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	Ausgenommen : Pletismographie einer Extremität (89.58.8)			N	18,60	02	05					N	
89.58.5	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 : Pletismographie einer Extremität (89.58.8)	89.58.5_0	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	VENÖSE VERSCHLUSSPLETHYSMOGRAPHIE DER OBEREN UND UNTEREN EXTREMITÄTEN	0	A	N			89.58.8	Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	Ausgenommen : Pletismographie einer Extremität (89.58.8)			N	27,90	02	05					N	
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA - A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PLETHYSMOGRAPHIE AM PENIS - In Ruhe oder nach physischer oder pharmakologischer Belastung	89.58.6_0	PLETISMOGRAFIA PENIENA	PENIS-PLETHYSMOGRAPHIE	0	A	N								N	20,70	02	05					N	
89.58.7	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 anästetischer Blockierung	89.58.7_0	PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI	PLETHYSMOGRAPHIE ANDERER KÖRPERBEZIRKE	0	A	N								N	18,60	02	05					N	
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	PLETHYSMOGRAPHIE EINER EXTREMITÄT	89.58.8_0	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	PLETHYSMOGRAPHIE EINER EXTREMITÄT	0	A	N								N	18,60	02	05					N	
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	KARDIOVASKULÄRE TESTS ZUR BEURTEILUNG DER AUTONOMEN NEUROPATHIE	89.59.1_0	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	KARDIOVASKULÄRE TESTS ZUR BEURTEILUNG DER AUTONOMEN NEUROPATHIE	0	A	N								N	41,30	02						P	
89.59.2	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	89.59.2_0	DETERMINAZIONE CRUENTA PRESSIONE VENOSA CON TEST DI CARICO	BLUTIGE VENENDRUCKMESSUNG MIT BELASTUNGSTEST	0	A	N	89.62, 38.94, 97.83			Può essere codificata solo come prestazione singola, non in combinazione con i codici 89.62, 38.94, 97.83	Darf nur als Einzelleistung verwendet werden, nicht in Kombination mit 89.62, 38.94, 97.83			I	103,30	05						P	
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	MONITORISIERUNG [UBER 24 STUNDEN] DES ARTERIELLEN BLUTDRUCKS	89.61.1_0	MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	LANGZEITMESSUNG [24 H] DES ARTERIELLEN BLUTDRUCKS	0	A	N								N	41,30	02						P	
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	MONITORISIERUNG DES ZENTRALVENÖSEN DRUCKS	89.62_0	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	MONITORING DES ZENTRALVENÖSEN DRUCKS	0	A	N								N	46,50	02	05					N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	ARTERIELLE BLUTGASANALYSE - Kapilläre oder arterielle Blutgasanalyse	89.65.1_2	EMOGASANALISI ARTERIOSA	ARTERIELLE BLUTGASANALYSE	2	B	N	89.66							N	13,70	11	22					P	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	ARTERIELLE BLUTGASANALYSE - Kapilläre oder arterielle Blutgasanalyse	89.65.1_3	EMOGASANALISI CAPILLARE	KAPILLÄRE BLUTGASANALYSE	3	C	N	89.66							N	13,70	11	22					P	
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE - Test dell'iperossia	BLUTGASANALYSE UNTER O2 ATMUNG IN HÖHERER KONZENTRATION - Hyperoxie Test	89.65.2_0	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	BLUTGASANALYSE UNTER O2 ATMUNG IN HÖHERER KONZENTRATION	0	A	N								N	18,60	22						P	
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE - Test dell'ipossia	BLUTGASANALYSE UNTER O2 ATMUNG IN NIEDRIGER KONZENTRATION - Hypoxie Test	89.65.3_0	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	BLUTGASANALYSE UNTER O2 ATMUNG IN NIEDRIGER KONZENTRATION	0	A	N								N	18,60	22						P	
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	TRANSKUTANE O2 UND CO2 MONITORISIERUNG	89.65.4_0	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	TRANSKUTANES O2 UND CO2 MONITORING	0	A	N								N	18,60	22						P	
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	UNBLUTIGE MONITORISIERUNG DER SAUERSTOFFSÄTTIGUNG	89.65.5_0	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	UNBLUTIGES MONITORING DER SAUERSTOFFSÄTTIGUNG	0	A	N								N	9,30	22						P	
89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	BLUTGASANALYSE VOR UND NACH HYPERVENTILATION	89.65.6_0	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	BLUTGASANALYSE VOR UND NACH HYPERVENTILATION	0	A	N								N	18,60	22						P	
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	BLUTGASANALYSE VON VENÖSEM MISCHBLUT	89.66_0	EMOGASANALISI DI SANGUE VENOSO	BLUTGASANALYSE VON VENÖSEM BLUT	0	A	N	89.65.1							N	18,60	11	22					P	
89.7	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)	89.7_2	PRIMA VISITA, NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	ERSTVISITE	2	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_3	PRIMA VISITA CENTRO TRASFUSIONALE	TRANSFUSIONSMEDIZINISCHE ERSTVISITE	3	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_4	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	DIÄTOLOGISCHE ERSTVISITE	4	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_5	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	HÄMATOLOGISCHE ERSTVISITE	5	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_6	PRIMA VISITA GERIATRICA	GERIATRISCHE ERSTVISITE	6	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_7	PRIMA VISITA INTERNISTICA	INTERNISTISCHE ERSTVISITE	7	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_8	PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE	INFEKTIONSMEDIZINISCHE ERSTVISITE	8	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_9	PRIMA VISITA NEONATOLOGICA	NEONATOLOGISCHE ERSTVISITE	9	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_10	PRIMA VISITA PEDIATRICA	PÄDIATRISCHE ERSTVISITE	10	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_11	PRIMA VISITA NUTRIZIONALE	ERNÄHRUNGSMEDIZINISCHE ERSTVISITE	11	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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)	89.7_12	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	ANÄSTHESIOLOGISCHE ERSTVISITE	12	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augenvisite (95.02)			N	18,10	26						P	1

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_28	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	ZAHNÄRZTLICHE ERSTVISITE	28	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_29	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	ONKOLOGISCHE ERSTVISITE	29	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_30	PRIMA VISITA ONCOEMATOLOGICA	HÄMATOLOGISCH-ONKOLOGISCHE ERSTVISITE	30	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_31	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	ORTHOPÄDISCHE ERSTVISITE	31	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_32	PRIMA VISITA ORL	HNO-ERSTVISITE	32	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_33	PRIMA VISITA FONIATRICA	PHONIATRISCHE ERSTVISITE	33	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_34	PRIMA VISITA AUDIOLOGICA	AUDIOLOGISCHE ERSTVISITE	34	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_35	PRIMA VISITA VESTIBOLOGICA	VESTIBULARISUNTERSUCHUNG - ERSTVISITE	35	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_36	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	PNEUMOLOGISCHE ERSTVISITE	36	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_37	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA	RADIOTERAPEUTISCHE ERSTVISITE	37	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_38	PRIMA VISITA UROLOGICA	UROLOGISCHE ERSTVISITE	38	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_39	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	ANDROLOGISCHE ERSTVISITE	39	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7	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), Augervisite (95.02)	89.7_40	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	RHEUMATOLOGISCHE ERSTVISITE	40	B	N	89.01, 89.13, 89.26, 89.27, 89.7C.3, 95.02		89.13, 89.26, 95.02	Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	Ausgenommen: neurologische Visite (89.13), gynäkologische Visite (89.26), Augervisite (95.02)			N	18,10	26						P	1
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	ERSTVISITE RADIOLOGISCHE INTERVENTISTIK	89.7C.3_0	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	INTERVENTIONS RADIOLOGISCHE ERSTVISITE	0	A	N	89.01, 89.7							I	18,10	08						P	1
90.01.1	11 DEOSSICORTISOL	11-DESOXYCORTISOL	90.01.1_0	11 DEOSSICORTISOL	11-DESOXYCORTISOL	0	A	N								N	16,40	11						N	
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	17 ALPHA-HYDROXYPROGESTERON (17 OH-P)	90.01.2_0	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	17-ALPHA-HYDROXYPROGESTERON (17 OHP)	0	A	N	90.35.2							N	10,60	11						P	
90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	17 KETOSTEROIDE [iH]	90.01.3_0	17 CHETOSTEROIDI [dU]	17-KETOSTEROIDE [iH]	0	A	N								N	10,70	11						N	
90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	17 HYDROXYCORTICOIDE [iH]	90.01.4_0	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	17-HYDROXY-CORTICOIDE [iH]	0	A	N								N	11,40	11						N	
90.01.5	ACIDI BILIARI	GALLENSÄUREN	90.01.5_0	ACIDI BILIARI	GALLENSÄUREN	0	A	N								N	9,10	11						P	
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	5-HYDROXYINDOLESSIGSAURE [iH]	90.02.1_0	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO (5-HIAA) [dU]	5-HYDROXYINDOLESSIGSÄURE [iH]	0	A	N								N	16,00	11						P	
90.02.2	ACIDO CITRICO	ZITRONENSAURE	90.02.2_0	ACIDO CITRICO	ZITRONENSAURE	0	A	N								R	4,10	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	DELTA-AMINOLEVULINSÄURE (ALA)	90.02.3_0	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	DELTA-AMINOLÄVULINSÄURE (ALA)	0	A	N								N	9,60	11					P	
90.02.4	ACIDO IPPURICO	HIPPURATSÄURE	90.02.4_0	ACIDO IPPURICO	HIPPURATSÄURE	0	A	N								N	5,80	11					P	
90.02.5	ACIDO LATTICO	MILCHSÄURE	90.02.5_0	ACIDO LATTICO	MILCHSÄURE	0	A	N								N	5,30	11					P	
90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	PARA-AMINOHIPPURATSÄURE (PAH)	90.03.1_0	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	PARAAMINOHIPPURSÄURE (PAH)	0	A	N								N	7,80	11					N	
90.03.2	ACIDO PIRUVICO	PIRUVATSÄURE	90.03.2_0	ACIDO PIRUVICO	BENZTRAUBENSÄURE	0	A	N								N	4,00	11					N	
90.03.3	ACIDO SIALICO	SIALINSÄURE	90.03.3_0	ACIDO SIALICO	SIALINSÄURE	0	A	N							R	N	13,90	11					N	
90.03.4	ACIDO VALPROICO	VALPROINSÄURE	90.03.4_0	ACIDO VALPROICO	VALPROINSÄURE	0	A	N								N	9,30	11					P	
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	VANILMANDEL-SÄURE (VMS) [iH]	90.03.5_0	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	VANILINMANDEL-SÄURE (VMS) [iH]	0	A	N								N	20,60	11					P	
90.03.6	ACIDO TRICLOROACETICO URINARIO	TRICLOHÄSSIGSÄURE IM HARN	90.03.6_0	ACIDO TRICLOROACETICO URINARIO	TRICHLORRESSIGSÄURE IM HARN	0	A	N								I	12,40	11					P	
90.04.1	ADIURETINA (ADH)	ADIURETIN (ADH)	90.04.1_0	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)	ADIURETIN [VASOPRESSIN] (ADH)	0	A	N							R	N	9,10	11					P	
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	ADRENALIN-NORADRENALIN [P]	90.04.2_2	ADRENALINA [P]	ADRENALIN [P]	2	B	N								N	22,90	11					P	
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	ADRENALIN-NORADRENALIN [P]	90.04.2_3	NORADRENALINA [P]	NORADRENALIN [P]	3	C	N								N	22,90	11					P	
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	ADRENALIN-NORADRENALIN [H]	90.04.3_0	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	ADRENALIN-NORADRENALIN [H]	0	A	N								N	22,90	11					P	
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	ALA-DEHYDRASE ERYTROZIT	90.04.4_0	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	ERYTHROZYTÄRE ALA-DEHYDRATASE	0	A	N								N	5,20	11					N	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	ALANIN-AMINOTRANSFERASE (ALT) (GPT) [S/H]	90.04.5_0	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	ALANIN-AMINOTRANSFERASE (ALT) (GPT) [S]	0	A	N								N	2,60	11					P	
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	ALBUMIN [S/H/iH]	90.05.1_2	ALBUMINA [S]	ALBUMIN [S]	2	B	N								N	2,60	11					P	
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	ALBUMIN [S/H/iH]	90.05.1_3	ALBUMINA [U] 24H	ALBUMIN [H] 24H	3	C	N								N	2,60	11					P	
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	ALBUMIN [S/H/iH]	90.05.1_4	ALBUMINA [U]	ALBUMIN [H]	4	D	N								N	2,60	11					P	
90.05.2	ALDOLASI [S]	ALDOLASE [S]	90.05.2_0	ALDOLASI [S]	ALDOLASE [S]	0	A	N								N	2,80	11					P	
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	ALDOSTERON [S/H]	90.05.3_2	ALDOSTERONE [S]	ALDOSTERON [S]	2	B	N	90.35.2							N	14,60	11					P	
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	ALDOSTERON [S/H]	90.05.3_3	ALDOSTERONE [S] (ORTO/CLINOSTATISMO)	ALDOSTERON [S] (ORTHOSTASETST)	3	C	N	90.35.2							N	14,60	11					P	
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	ALDOSTERON [S/H]	90.05.3_4	ALDOSTERONE [U]	ALDOSTERON [H]	4	D	N	90.35.2							N	14,60	11					P	
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	ALPHA-1-ANTITRYPSIN [S]	90.05.4_0	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	ALPHA-1-ANTITRYPSIN [S]	0	A	N								N	6,30	11					P	
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	ALPHA-1-FETOPROTEIN [S/Fw/Alb]	90.05.5_0	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S/La/Alb]	ALPHA-1-FETOPROTEIN [S/Fw/Alb]	0	A	N								N	12,40	11					P	
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	ALPHA-1-SAURES GLICOPROTEIN [S]	90.06.1_0	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	ALPHA-1-SAURES GLICOPROTEIN [S]	0	A	N								N	7,60	11					P	
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	ALPHA-1-MIKROGLOBULIN [S/H]	90.06.2_0	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	ALPHA-1-MIKROGLOBULIN [S/H]	0	A	N								N	10,90	11					N	
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	ALPHA-2-MACROGLOBULIN	90.06.3_0	ALFA 2 MACROGLOBULINA [S]	ALPHA-2-MAKROGLOBULIN [S]	0	A	N								N	4,20	11					N	
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	ALPHA-AMYLASE [S/H]	90.06.4_2	ALFA AMILASI [S]	ALPHA-AMYLASE [S]	2	B	N								N	2,60	11					P	
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	ALPHA-AMYLASE [S/H]	90.06.4_3	ALFA AMILASI [U]	ALPHA-AMYLASE [H]	3	C	N								N	2,60	11					P	
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	ALPHA-AMYLASE [S/H]	90.06.4_4	ALFA AMILASI [U] 24H	ALPHA-AMYLASE [H] 24H	4	D	N								N	2,60	11					P	
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	ALPHA-AMYLASE (Pankreas Fraktion)	90.06.5_0	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	ALPHA-AMYLASE (PANKREAS FRAKTION)	0	A	N								N	5,20	11					P	
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	ALLUMINIUM [S/H]	90.07.1_2	ALLUMINIO [S]	ALUMINIUM [S]	2	B	N							R	N	9,10	11					P	
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	ALLUMINIUM [S/H]	90.07.1_3	ALLUMINIO [U]	ALUMINIUM [H]	3	C	N							R	N	9,10	11					P	
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	AMINOSÄUREN EINZELDOSIERUNG [S/H/B/P]	90.07.2_0	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	AMINOSÄUREN EINZELBESTIMMUNG [S/H/B/P]	0	A	N							R	N	3,50	11					P	
90.07.3	AMINOACIDI (TOTALI) [S/U/Sg/P]	AMINOSÄUREN (GESAMT) [S/H/B/P]	90.07.3_0	AMINOACIDI (TOTALI) [S/U/Sg/P]	(GESAMT-)AMINOSÄUREN [S/H/B/P]	0	A	N							R	N	12,90	11					N	
90.07.4	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILIN	90.07.4_0	AMITRIPTILINA	AMITRIPTYLIN	0	A	N								N	7,30	11					N	
90.07.5	AMMONIO [P]	AMMONIAK [P]	90.07.5_0	AMMONIO [P]	AMMONIAK [P]	0	A	N								N	9,10	11					P	
90.07.6	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [S/U]	AMINOSÄURE, CHROMATOGRAPHISCHE BESTIMMUNG [S/H]	90.07.6_0	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	CHROMATOGRAPHISCHE BESTIMMUNG DER AMINOSÄUREN	0	A	N								I	62,00	11					P	
90.08.1	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	ANDROSTENEDIOLGLUCURONID [S]	90.08.1_0	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE	ANDROSTANDIOL-GLUCURONID	0	A	N								N	12,50	11					N	
90.08.2	ANGIOTENSINA II	ANGIOTENSIN II	90.08.2_0	ANGIOTENSIN-CONVERTING-ENZYME (ACE)	ANGIOTENSIN CONVERTING ENZYME (ACE)	0	A	N								N	13,90	11					P	
90.08.3	ANTIBIOTICI - Aminoglicosidi, Vancomicina	ANTIBIOTIKA - Aminoglykoside, Vancomicin	90.08.3_2	ANTIBIOTICI - AMINOGLICOSIDI	ANTIBIOTIKA - AMINOGLYKOSIDE	2	B	N								N	7,30	11					P	
90.08.3	ANTIBIOTICI - Aminoglicosidi, Vancomicina	ANTIBIOTIKA - Aminoglykoside, Vancomicin	90.08.3_3	ANTIBIOTICI - VANCOMICINA	ANTIBIOTIKA - VANCOMYCIN	3	C	N								N	7,30	11					P	
90.08.3	ANTIBIOTICI - Aminoglicosidi, Vancomicina	ANTIBIOTIKA - Aminoglykoside, Vancomicin	90.08.3_4	ANTIBIOTICI - ALTRI ANTIBIOTICI NAS	ANTIBIOTIKA - ANDERE ANTIBIOTIKA, NNB	4	D	N								N	7,30	11					P	
90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	APOLIPOPROTEIN ANDERE	90.08.4_0	APOLIPOPROTEINA A1 (APO-A1)	APOLIPOPROTEIN A1 (APO-A1)	0	A	N								N	6,10	11					P	
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	APOLIPOPROTEIN B	90.08.5_0	APOLIPOPROTEINA B (APO-B)	APOLIPOPROTEIN B (APO-B)	0	A	N								N	5,90	11					P	
90.09.1	APTOGLOBINA	HAPTOGLOBIN	90.09.1_0	APTOGLOBINA (HPT)	HAPTOGLOBIN (HPT)	0	A	N								N	4,70	11					P	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	ASPARTAT AMINOTRANSFERASE (AST) (GOT) [S]	90.09.2_0	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	ASPARTAT AMINOTRANSFERASE (AST) (GOT) [S]	0	A	N								N	2,60	11					P	
90.09.3	BARBITURICI	BARBITURATNACHWEIS	90.09.3_2	BARBITURICI [U]	BARBITURATNACHWEIS [H]	2	B	N								N	8,00	11					P	
90.09.3	BARBITURICI	BARBITURATNACHWEIS	90.09.3_3	FENOBARBITAL	PHENOBARBITALNACHWEIS	3	C	N								N	8,00	11					P	
90.09.4	BENZODIAZEPINE	BENZODIAZEPINNACHWEIS	90.09.4_0	BENZODIAZEPINE	BENZODIAZEPINNACHWEIS	0	A	N								N	8,80	11					P	
90.09.5	BENZOLO	BENZOL	90.09.5_0	BENZOLO	BENZOL	0	A	N								N	9,20	11					N	
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	BETA2 MIKROGLOBULIN [S/H]	90.10.1_2	BETA 2 MICROGLOBULINA [S]	BETA2 MIKROGLOBULIN [S]	2	B	N								N	10,80	11					P	
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	BETA2 MIKROGLOBULIN [S/H]	90.10.1_3	BETA 2 MICROGLOBULINA [U]	BETA2 MIKROGLOBULIN [H]	3	C	N								N	10,80	11					P	
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	BIKARBONATE (Kohlenwasserstoff)	90.10.2_0	BICARBONATI - IDROGENOCARBONATO	BIKARBONATE - HYDROGENCARBONAT	0	A	N								N	0,70	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	BILIRUBIN (Spektrophotometrische Kurve im Fruchtwasser)	90.10.3_0	BILIRUBINA (CURVA SPETTROFOTOMETRICA NEL LIQUIDO AMNIOTICO)	BILIRUBIN (FRUCHTWASSER SPEKTROFOTOMETRIE)	0	A	N								N	0,90	11					N	
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	GESAMTBILIRUBIN	90.10.4_0	BILIRUBINA TOTALE	GESAMTBILIRUBIN	0	A	N	90.10.5							N	2,60	11					P	
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	GESAMTES UND FRAKTIONIERTES BILIRUBIN	90.10.5_0	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA)	FRAKTIONIERTES BILIRUBIN (DIREKTES UND INDIREKTES)	0	A	N	90.10.4							N	4,10	11					P	
90.11.1	C- PEPTIDE	C-PEPTID	90.11.1_2	C PEPTIDE	C-PEPTID	2	B	N	90.35.2							N	11,60	11					P	
90.11.1	C- PEPTIDE	C-PEPTID	90.11.1_3	C PEPTIDE - PROFILO PRE-POST PRANDIALE	PRÄ- UND POSTPRANDIALES C-PEPTID PROFIL	3	C	N	90.35.2							N	11,60	11					P	
90.11.2	C- PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	C-PEPTID: Serienbestimmung nach Stimulationstest (5)	90.11.2_0	C- PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5)	MEHRFACHBESTIMMUNG NACH STIMULATIONSTEST (5)	0	A	N								N	48,20	11					N	
90.11.3	CADMIO	KADMIUM	90.11.3_2	CADMIO [SI]	KADMIUM [VB]	2	B	N							R	N	9,10	11					P	
90.11.3	CADMIO	KADMIUM	90.11.3_3	CADMIO [U]	KADMIUM [H]	3	C	N							R	N	9,10	11					P	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	KALZIUM [S/H/IH]	90.11.4_2	CALCIO TOTALE [S]	KALZIUM [S]	2	B	N								N	1,20	11					P	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	KALZIUM [S/H/IH]	90.11.4_3	CALCIO TOTALE [U] 24H	KALZIUM [H] 24H	3	C	N								N	1,20	11					P	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	KALZIUM [S/H/IH]	90.11.4_4	CALCIO TOTALE [U]	KALZIUM [H]	4	D	N								N	1,20	11					P	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	KALZIUM [S/H/IH]	90.11.4_5	CALCIO TOTALE [SI]	KALZIUM [VB]	5	E	N								N	1,20	11					P	
90.11.5	CALCITONINA	KALZITONIN	90.11.5_0	CALCITONINA	KALZITONIN	0	A	N	90.35.2							N	14,60	11					P	
90.11.6	CALCIO IONIZZATO	IONIERTES KALZIUM	90.11.6_0	CALCIO IONIZZATO	IONIERTES KALZIUM	0	A	N								I	4,10	11					N	
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	GALLEN-UND HARNSTEINE (Semiquantitative Untersuchung)	90.12.1_0	CALCOLI E CONCREZIONI (RICERCA SEMIQUANTITATIVA)	KONKREMENTE (SEMIQUANTITATIVE UNTERSUCHUNG)	0	A	N								N	10,10	11					N	
90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	CHEMISCHE UNTERSUCHUNG DER GALLEN-ODER HARNSTEINE (Qualitativ)	90.12.2_0	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	CHEMISCHE KONKREMENTANALYSE (QUALITATIVE UNTERSUCHUNG)	0	A	N								N	5,30	11					P	
90.12.3	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPIN	90.12.3_0	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPIN	0	A	N								N	13,40	11					P	
90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	GESAMTE HARNKATECHOLAMINE	90.12.4_0	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE [U24H]	GESAMTE HARNKATECHOLAMINE [H] 24H	0	A	N								N	12,60	11					P	
90.12.5	CERULOPLASMINA	COERULOPLASMIN	90.12.5_0	CERULOPLASMINA	COERULOPLASMIN	0	A	N								N	5,70	11					P	
90.12.A	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO nelle feci	IMMUNOMETRISCHER NACHWEIS VON CALPROTECTIN in Stuhlproben	90.12.A_0	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO - NELLE FECI	IMMUNOMETRISCHER NACHWEIS VON CALPROTECTIN IM STUHL	0	A	N								I	15,00	11					P	
90.12.B	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	90.12.B_0	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA E LAMBDA - DOSAGGIO [S]	BESTIMMUNG DER FREIEN KAPPA- UND LAMBDA-LEICHTKETTEN IM BLUT [S]	0	A	N								I	20,50	11					P	
90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	CHIMOTRYPSIN [Stuhl]	90.13.1_0	CHIMOTRIPSINA [FECI]	CHIMOTRYPSIN [STUHL]	0	A	N								N	5,40	11					P	
90.13.2	CICLOSPORINA	ZYKLOSPORIN	90.13.2_2	CICLOSPORINA	ZYKLOSPORIN	2	B	N								N	16,30	11					P	
90.13.2	CICLOSPORINA	ZYKLOSPORIN	90.13.2_3	TACROLIMUS	TACROLIMUS	3	C	N								N	16,30	11					P	
90.13.2	CICLOSPORINA	ZYKLOSPORIN	90.13.2_4	SIROLIMUS	SIROLIMUS	4	D	N								N	16,30	11					P	
90.13.2	CICLOSPORINA	ZYKLOSPORIN	90.13.2_5	EVEROLIMUS	EVEROLIMUS	5	E	N								N	16,30	11					P	
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	CHLORIDE [S/H/IH]	90.13.3_2	CLORURO [S]	CHLORIDE [S]	2	B	N								N	1,20	11					P	
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	CHLORIDE [S/H/IH]	90.13.3_3	CLORURO [U]	CHLORIDE [H]	3	C	N								N	1,20	11					P	
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	CHLORIDE [S/H/IH]	90.13.3_4	CLORURO [U] 24H	CHLORIDE [H] 24H	4	D	N								N	1,20	11					P	
90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	CHLORIDE, NATRIUM UND KALIUM [Sd] (nach Pilocarpin)	90.13.4_0	CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA)	CHLORIDE, NATRIUM UND KALIUM [SD] (NACH PILOCARPIN)	0	A	N								N	8,40	11					P	
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	KOBALAMIN (VIT. B12) [S]	90.13.5_0	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	KOBALAMIN (VIT. B12) [S]	0	A	N								N	9,10	11					P	
90.13.A	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	90.13.A_0	CISTATINA C	CYSTATIN C	0	A	N				Dosaggio utile nello studio della funzionalità renale, in particolare nei soggetti pediatrici	Bestimmung zur Beurteilung der Nierenfunktion, v.a. bei Kindern			I	17,10	11					P	
90.14.0	COLESTEROLO LDL DIRETTO	DIREKTES LDL CHOLESTERIN	90.14_0	COLESTEROLO LDL DIRETTO	DIREKTES LDL-CHOLESTERIN	0	A	N								I	2,10	11					P	
90.14.1	COLESTEROLO HDL	HDL-CHOLESTERIN	90.14.1_0	COLESTEROLO HDL	HDL-CHOLESTERIN	0	A	N								N	3,10	11					P	
90.14.2	COLESTEROLO LDL	LDL-CHOLESTERIN	90.14.2_0	COLESTEROLO LDL	LDL-CHOLESTERIN	0	A	N								N	0,70	11					N	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	GESAMTCHOLESTERIN	90.14.3_0	COLESTEROLO TOTALE	GESAMTCHOLESTERIN	0	A	N								N	1,30	11					P	
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	CHOLINESTERASE (BUTYRRYL-CHE)	90.14.4_0	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	CHOLINESTERASE (PSEUDO-CHE)	0	A	N								N	2,60	11					P	
90.14.5	COPROPORFIRINE	COPROPORPHYRINE	90.14.5_0	COPROPORFIRINE	COPROPORPHYRINE	0	A	N								N	6,40	11					N	
90.15.1	CORPI CHETONICI	KETONKOERPER	90.15.1_0	CORPI CHETONICI	KETONKOERPER	0	A	N								N	0,80	11					P	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	KORTIKOTROPIN (ACTH) [P]	90.15.2_0	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	KORTIKOTROPIN (ACTH) [P]	0	A	N	90.35.2							N	20,60	11					P	
90.15.3	CORTISOLO [S/U]	KORTISOL [S/H]	90.15.3_2	CORTISOLO [S]	KORTISOL [S]	2	B	N	90.35.2							N	10,60	11					P	
90.15.3	CORTISOLO [S/U]	KORTISOL [S/H]	90.15.3_3	CORTISOLO [U] 24H	KORTISOL [H] 24H	3	C	N	90.35.2							N	10,60	11					P	
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	KREATINKINASE (CPK oder CK)	90.15.4_0	CREATINCHINASI (CPK o CK)	KREATINKINASE (CPK oder CK)	0	A	N								N	2,60	11					P	
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	MB ISOENZYM DER KREATINKINASE (CK-MB)	90.15.5_0	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	MB ISOENZYM DER KREATINKINASE (CK-MB)	0	A	N								N	3,70	11					N	
90.15.6	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (massa)	MB ISOENZYM DER KREATINKINASE (Masse)	90.15.6_0	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (MASSA)	MB ISOENZYM DER KREATINKINASE (MASSE)	0	A	N								I	10,90	11					N	
90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	ISOENZYM DER KREATINKINASE	90.16.1_0	CREATINCHINASI ISOENZIMI	ISOENZYM DER KREATINKINASE	0	A	N								N	2,80	11					N	
90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	ISOFORMEN DER KREATINKINASE	90.16.2_0	CREATINCHINASI ISOFORME	ISOFORMEN DER KREATINKINASE	0	A	N								N	12,60	11					N	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	KREATININ [S/H/IH/Fw]	90.16.3_2	CREATININA [S]	KREATININ [S]	2	B	N								N	1,60	11					P	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	KREATININ [S/H/IH/Fw]	90.16.3_3	CREATININA [U] 24H	KREATININ [H] 24H	3	C	N								N	1,60	11					P	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	KREATININ [S/H/IH/Fw]	90.16.3_4	CREATININA [U]	KREATININ [H]	4	D	N								N	1,60	11					P	
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	KREATININ CLEARANCE	90.16.4_0	CREATININA CLEARANCE	KREATININ-CLEARANCE	0	A	N		90.16.3_2, 90.16.3_4						N	3,60	11					P	
90.16.5	CROMO	CHROM	90.16.5_2	CROMO [SI]	CHROM [VB]	2	B	N							R	N	9,10	11					P	
90.16.5	CROMO	CHROM	90.16.5_3	CROMO [S]	CHROM [S]	3	C	N							R	N	9,10	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.16.5	CROMO	CHROM	90.16.5_4	CROMO [U]	CHROM [H]	4	D	N							R	N	9,10	11						P	
90.16.5	CROMO	CHROM	90.16.5_5	COBALTO [SI]	KOBALT [VB]	5	E	N							R	N	9,10	11						P	
90.16.5	CROMO	CHROM	90.16.5_6	COBALTO [S]	KOBALT [S]	6	F	N							R	N	9,10	11						P	
90.16.5	CROMO	CHROM	90.16.5_7	COBALTO [U]	KOBALT [U]	7	G	N							R	N	9,10	11						P	
90.16.5	CROMO	CHROM	90.16.5_8	IODIO [SI]	JOD [VB]	8	H	N							R	N	9,10	11						P	
90.16.5	CROMO	CHROM	90.16.5_9	IODIO [U]	JOD [U]	9	I	N							R	N	9,10	11						P	
90.16.6	CROMOGRANINA A. Diagnosi di feocromocitoma e Ca polmonare a piccole cellule	CHROMOGRANIN A. Diagnose des Phäochromozytoms und des kleinzelligen Lungenkarzinoms	90.16.6_0	CROMOGRANINA A	CHROMOGRANIN A	0	A	N				Diagnosi di feocromocitoma e Ca Polmonare a piccole cellule	Diagnose des Phäochromozytoms und des kleinzelligen Lungenkarzinoms			I	24,70	11						P	
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	DIHYDROEPIANDROSTERON (DHEA)	90.17.1_0	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	DIHYDROEPIANDROSTERON (DHEA)	0	A	N								N	10,70	11						N	
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	DIHYDROEPIANDROSTERONSULPHAT (DHEA-S)	90.17.2_0	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	DIHYDROEPIANDROSTERON SULPHAT (DHEA-S)	0	A	N	90.35.2							N	15,40	11						P	
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	DELTA-4 ANDROSTENEDION	90.17.3_0	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	DELTA-4 ANDROSTENEDION	0	A	N								N	9,60	11						P	
90.17.4	DESIPRAMINA	DESIPRAMIN	90.17.4_0	DESIPRAMINA	DESIPRAMIN	0	A	N								N	7,30	11						N	
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	DIHYDROTTESTOSTERON (DHT)	90.17.5_0	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	DIHYDROTTESTOSTERON (DHT)	0	A	N								N	22,90	11						P	
90.18.1	DOPAMINA [S/U]	DOPAMIN [S/H]	90.18.1_0	DOPAMINA [S/U]	DOPAMIN [S/H]	0	A	N								N	13,30	11						P	
90.18.2	DOXEPINA	DOXEPIN	90.18.2_0	DOXEPINA	DOXEPIN	0	A	N								N	7,30	11						N	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO - Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - Amphetamin, Kaffein, Kannabinoide, Kokain, Heroin, LSD, Opiate, Phenzyklidin, Propoxyphen, Nikotin	90.18.3_2	DROGHE D'ABUSO - PROFILO	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - PROFIL	2	B	N								N	6,00	11						P	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO - Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - Amphetamin, Kaffein, Kannabinoide, Kokain, Heroin, LSD, Opiate, Phenzyklidin, Propoxyphen, Nikotin	90.18.3_3	DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA [U]	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - AMPHETAMINE [H]	3	C	N								N	6,00	11						P	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO - Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - Amphetamin, Kaffein, Kannabinoide, Kokain, Heroin, LSD, Opiate, Phenzyklidin, Propoxyphen, Nikotin	90.18.3_4	DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI [U]	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - KANNABINOIDE [H]	4	D	N								N	6,00	11						P	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO - Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - Amphetamin, Kaffein, Kannabinoide, Kokain, Heroin, LSD, Opiate, Phenzyklidin, Propoxyphen, Nikotin	90.18.3_5	DROGHE D'ABUSO: COCAINA [U]	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - KOKAIN [H]	5	E	N								N	6,00	11						P	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO - Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - Amphetamin, Kaffein, Kannabinoide, Kokain, Heroin, LSD, Opiate, Phenzyklidin, Propoxyphen, Nikotin	90.18.3_6	DROGHE D'ABUSO: METADONE [U]	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - METHADON [H]	6	F	N								N	6,00	11						P	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO - Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - Amphetamin, Kaffein, Kannabinoide, Kokain, Heroin, LSD, Opiate, Phenzyklidin, Propoxyphen, Nikotin	90.18.3_7	DROGHE D'ABUSO: OPIACEI [U]	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - OPIATE [H]	7	G	N								N	6,00	11						P	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO - Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - Amphetamin, Kaffein, Kannabinoide, Kokain, Heroin, LSD, Opiate, Phenzyklidin, Propoxyphen, Nikotin	90.18.3_8	DROGHE D'ABUSO NAS [U]	RAUSCHGIFTE UND DROGEN - NNB	8	H	N								N	6,00	11						P	
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	NEURONSPEZIFISCHE ENOLASE (NSE)	90.18.4_0	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	NEURONSPEZIFISCHE ENOLASE (NSE)	0	A	N								N	18,40	11						P	
90.18.5	ERITROPOIETINA	ERYTHROPOETIN	90.18.5_0	ERITROPOIETINA	ERYTHROPOETIN	0	A	N							R	N	17,70	11						P	
90.18.6	ANALISI CROMATOGRAFICA DI CONFERMA PER ETANOLO NEL SANGUE	CHROMATOGRAPHISCHE ANALYSE - BESTIMMUNG VON ETHANOL IM BLUT	90.18.6_0	ANALISI CROMATOGRAFICA DI CONFERMA PER ETANOLO NEL SANGUE	CHROMATOGRAPHISCHE BESTÄTIGUNGSUNTERSUCHUNG AUF ETHANOL IM BLUT	0	A	N								I	40,00	11						P	
90.18.7	SCREENING DROGHE IN MATRICE CHERATINICA (oppiacei, cocaina, anfetamina, cannaboridi, ectasi, buprenorfina, metadone) - Include: tutte e sette le sostanze stupefacenti	DROGENSCREENING IN KERATINISCHER MATRIX (Opiate, Kokain, Amphetamin, Cannabinoide, Ecstasy, Buprenorphin, Methadon) - Inklusiv: alle sieben Rauschmittel	90.18.7_2	SCREENING DROGHE IN MATRICE CHERATINICA - SEGMENTO 1	DROGENSCREENING IN HAARMATRIX - 1. SEGMENT	2	B	N				Include: tutte e sette le sostanze stupefacenti	Inklusiv: alle sieben Rauschmittel			I	60,00	11						P	
90.18.7	SCREENING DROGHE IN MATRICE CHERATINICA (oppiacei, cocaina, anfetamina, cannaboridi, ectasi, buprenorfina, metadone) - Include: tutte e sette le sostanze stupefacenti	DROGENSCREENING IN KERATINISCHER MATRIX (Opiate, Kokain, Amphetamin, Cannabinoide, Ecstasy, Buprenorphin, Methadon) - Inklusiv: alle sieben Rauschmittel	90.18.7_3	SCREENING DROGHE IN MATRICE CHERATINICA - SEGMENTO 2	DROGENSCREENING IN HAARMATRIX - 2. SEGMENT	3	C	N				Include: tutte e sette le sostanze stupefacenti	Inklusiv: alle sieben Rauschmittel			I	60,00	11						P	
90.18.7	SCREENING DROGHE IN MATRICE CHERATINICA (oppiacei, cocaina, anfetamina, cannaboridi, ectasi, buprenorfina, metadone) - Include: tutte e sette le sostanze stupefacenti	DROGENSCREENING IN KERATINISCHER MATRIX (Opiate, Kokain, Amphetamin, Cannabinoide, Ecstasy, Buprenorphin, Methadon) - Inklusiv: alle sieben Rauschmittel	90.18.7_4	SCREENING DROGHE IN MATRICE CHERATINICA - SEGMENTO 3	DROGENSCREENING IN HAARMATRIX - 3. SEGMENT	4	D	N				Include: tutte e sette le sostanze stupefacenti	Inklusiv: alle sieben Rauschmittel			I	60,00	11						P	
90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	ORGANISCHE PHOSPHORESTER	90.19.1_0	ESTERI ORGANOFOSFORICI	ORGANISCHE PHOSPHORESTER	0	A	N								N	5,40	11						N	
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	OESTRADIOL (E2) [S/H]	90.19.2_0	ESTRADIOLO (E2) [S]	ÖSTRADIOL (E2) [S]	0	A	N								N	13,00	11						P	
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	OESTRIOL (E3) [S/H]	90.19.3_0	ESTRIOLO (E3) [S/U]	ÖSTRIOL (E3) [S/H]	0	A	N								N	7,70	11						N	
90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	FREIES OESTRIOL	90.19.4_0	ESTRIOLO NON CONIUGATO	FREIES ÖSTRIOL	0	A	N								N	9,20	11						N	
90.19.5	ESTRONE (E1)	OESTRON (E1)	90.19.5_0	ESTRONE [E1]	ÖSTRON [E1]	0	A	N								N	15,10	11						P	
90.20.0	CLINICO DIAGNOSTICO CDT (Carbohydrate-Deficient Transferrin)	KLINISCH- DIAGNOSTISCHER CDT (Carbohydrate-Deficient Transferrin)	90.20.0_0	CLINICO DIAGNOSTICO CDT	KLINISCH- DIAGNOSTISCHE CDT-BESTIMMUNG	0	A	N								I	13,50	11						P	
90.20.1	ETANOLO	AETHANOL	90.20.1_0	ETANOLO [S]	ETHANOL [S]	0	A	N								N	5,80	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILITA' A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO
90.20.2	ETOSUCCIMIDE	ETOSUXYIMID	90.20.2_0	ETOSUCCIMIDE	ETHOSUXIMID	0	A	N								N	9,10	11					P	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI - Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	ANTIARRHYTMIKA - Chinidin, Disopiramyd, Lidokain, Prokainamyd	90.20.3_2	FARMACI ANTIARITMICI - FLECAINIDE	ANTIARRHYTMIKA - FLECAINID	2	B	N								N	9,10	11					P	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI - Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	ANTIARRHYTMIKA - Chinidin, Disopiramyd, Lidokain, Prokainamyd	90.20.3_3	FARMACI ANTIARITMICI - AMIODARONE	ANTIARRHYTMIKA - AMIODARON	3	C	N								N	9,10	11					P	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI - Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	ANTIARRHYTMIKA - Chinidin, Disopiramyd, Lidokain, Prokainamyd	90.20.3_4	FARMACI ANTIARITMICI - PROPAFENONE	ANTIARRHYTMIKA - PROPAFENON	4	D	N								N	9,10	11					P	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI - Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	ANTIARRHYTMIKA - Chinidin, Disopiramyd, Lidokain, Prokainamyd	90.20.3_5	FARMACI ANTIARITMICI NAS	ANTIARRHYTMIKA - NNB	5	E	N								N	9,10	11					P	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	ANTIPHLOGISTIKA - Azetaminophen, Paracetamol, Salizylate	90.20.4_2	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - ACIDO ACETILSALICILICO	ANTIPHLOGISTIKA - AZETYLSALIZYLSÄURE	2	B	N								N	7,20	11					P	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	ANTIPHLOGISTIKA - Azetaminophen, Paracetamol, Salizylate	90.20.4_3	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - PARACETAMOLO	ANTIPHLOGISTIKA - PARAZETAMOL	3	C	N								N	7,20	11					P	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	ANTIPHLOGISTIKA - Azetaminophen, Paracetamol, Salizylate	90.20.4_4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI NAS	ANTIPHLOGISTIKA - NNB	4	D	N								N	7,20	11					P	
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI - Ciclofosfamide, Metotressato	ANTITUMOR-PHARMAKA - Zyklophosphamid, Metotrexate	90.20.5_2	FARMACI ANTITUMORALI - METHOTREXATE	ANTI-TUMOR-MEDIKAMENTE - METHOTREXAT	2	B	N								N	9,40	11					P	
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI - Ciclofosfamide, Metotressato	ANTITUMOR-PHARMAKA - Zyklophosphamid, Metotrexate	90.20.5_3	FARMACI ANTITUMORALI NAS	ANTI-TUMOR-MEDIKAMENTE - NNB	3	C	N								N	9,40	11					P	
90.21.1	FARMACI DIGITALICI	DIGITALIS PHARMAKA	90.21.1_2	FARMACI DIGITALICI: DIGOSSINA [P]	DIGITALISPRÄPARATE - DIGOXIN [P]	2	B	N								N	11,10	11					P	
90.21.1	FARMACI DIGITALICI	DIGITALIS PHARMAKA	90.21.1_3	FARMACI DIGITALICI NAS	DIGITALISPRÄPARATE - NNB	3	C	N								N	11,10	11					P	
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	ATRIALER NATRIURETISCHER FAKTOR	90.21.2_0	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	ATRIALER NATRIURETISCHER FAKTOR	0	A	N							R	N	9,10	11					N	
90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	CHEMISCHE UND MIKROSKOPISCHE STUHLUNTERSUCHUNG (Fette, Verdauungsprodukte, Parasiten)	90.21.3_0	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO	CHEMISCHE UND MIKROSKOPISCHE STUHLUNTERSUCHUNG	0	A	N								N	4,90	11					N	
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	STUHL AUF OKKULTES BLUT	90.21.4_0	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO)	STUHL AUF OKKULTES BLUT (IMMUNOLOGISCHE METHODE)	0	A	N								N	3,90	11					P	
90.21.5	FENILALANINA	PHENYLALANIN	90.21.5_0	FENILALANINA	PHENYLALANIN	0	A	N							R	N	3,50	11					P	
90.2141	ELASTASI PANCREATICA	PANKREATISCHE ELASTASE	90.2141_0	ELASTASI PANCREATICA	PANKREATISCHE ELASTASE	0	A	N								I	25,80	11					P	
90.22.1	FENITOINA	PHENYTOIN	90.22.1_0	FENITOINA	PHENYTOIN	0	A	N								N	10,90	11					P	
90.22.2	FENOLO [U]	PHENOL [H]	90.22.2_0	FENOLO [U]	PHENOL [H]	0	A	N								N	3,60	11					N	
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	FERRITIN [P/(B)Ery]	90.22.3_0	FERRITINA [P]	FERRITIN [P]	0	A	N								N	9,10	11					P	
90.22.4	FERRO [dU]	EISEN [iH]	90.22.4_0	FERRO [U] 24H	EISEN [H] 24H	0	A	N								N	5,30	11					P	
90.22.5	FERRO [S]	EISEN [S]	90.22.5_0	FERRO [S]	EISEN [S]	0	A	N								N	2,60	11					P	
90.23.1	FLUORO	FLUOR	90.23.1_0	FLUORO	FLUOR	0	A	N							R	N	6,30	11					N	
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	FOLSAEURE [S/(B)Ery]	90.23.2_0	FOLATO [S]	FOLSAEURE [S]	0	A	N								N	9,10	11					P	
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	FOLLITROPIN (FSH) [S/H]	90.23.3_0	FOLLITROPINA (FSH) [S]	FOLLITROPIN (FSH) [S]	0	A	N	90.35.2							N	13,00	11					P	
90.23.4	FOSFATASI ACIDA	SAURE PHOSPHATASE	90.23.4_0	FOSFATASI ACIDA	SAURE PHOSPHATASE	0	A	N								N	1,80	11					N	
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	ALKALISCHE PHOSPHATASE	90.23.5_0	FOSFATASI ALCALINA	ALKALISCHE PHOSPHATASE	0	A	N								N	2,60	11					P	
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	KNOCHEN-ISOENZYM DER ALKALISCHEN PHOSPHATASE	90.24.1_0	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	KNOCHEN-ISOENZYM DER ALKALISCHEN PHOSPHATASE	0	A	N								N	10,50	11					P	
90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	SAURE PROSTATA-PHOSPHATASE (PAP)	90.24.2_0	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	SAURE PROSTATA-PHOSPHATASE (PAP)	0	A	N								N	11,30	11					N	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	ANORGANISCHE PHOSPHATE [S/H/iH]	90.24.3_0	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	ANORGANISCHES PHOSPHAT [S/H/iH]	0	A	N								N	1,60	11					N	
90.24.4	FOSFOESOSISOISOMERASI (PHI)	PHOSPHOHEXOSE ISOMERASE (PHI)	90.24.4_0	FOSFOESOSISOISOMERASI (PHI)	PHOSPHOHEXOSE-ISOMERASE (PHI)	0	A	N							R	N	1,10	11					N	
90.24.5	FOSFORO	PHOSPHOR	90.24.5_2	FOSFORO [S]	PHOSPHOR [S]	2	B	N								N	1,20	11					P	
90.24.5	FOSFORO	PHOSPHOR	90.24.5_3	FOSFORO [U]	PHOSPHOR [H]	3	C	N								N	1,20	11					P	
90.24.5	FOSFORO	PHOSPHOR	90.24.5_4	FOSFORO [U] 24H	PHOSPHOR [H] 24H	4	D	N								N	1,20	11					P	
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	FRUKTOSAMIN [S]	90.25.1_0	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	FRUKTOSAMIN [S]	0	A	N							R	N	3,20	11					N	
90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	FRUKTOSE [SF]	90.25.2_0	FRUTTOSIO [LS]	FRUKTOSE [SF]	0	A	N							R	N	4,10	11					N	
90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	GALAKTOSE (Belastungsprobe)	90.25.3_0	GALATTOSIO (PROVA DA CARICO)	GALAKTOSE (BELASTUNGSPROBE)	0	A	N								N	6,90	11					N	
90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	GALAKTOSE [S/H]	90.25.4_0	GALATTOSIO [S]	GALAKTOSE [S]	0	A	N								N	2,10	11					P	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	GAMMA-GLUTAMYL TRANSPEPTIDASE (gamma GT) [S/H]	90.25.5_0	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	GAMMA-GLUTAMYL-TRANSPEPTIDASE (GAMMA GT) [S]	0	A	N								N	2,60	11					P	
90.26.1	GASTRINA [S]	GASTRIN [S]	90.26.1_0	GASTRINA [S]	GASTRIN [S]	0	A	N	90.35.2							N	11,60	11					P	
90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	THYROXIN-BINDUNGSGLOBULIN (TBG)	90.26.2_0	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	THYROXIN-BINDENDES GLOBULIN (TBG)	0	A	N								N	7,40	11					N	
90.26.3	GLUCAGONE [S]	GLUKAGON [S]	90.26.3_0	GLUCAGONE [S]	GLUKAGON [S]	0	A	N								N	8,30	11					N	
90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	GLUKOSE (Belastungsprobe 3 Tests)	90.26.4_0	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI	GLUKOSE-BELASTUNGSPROBE - 3 TESTS	0	A	N		90.27.1						N	2,40	11					P	
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	GLUKOSE (Belastungsprobe 6 Tests)	90.26.5_0	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO - 6 DET.)	GLUKOSE-BELASTUNGSPROBE - 6 TESTS	0	A	N								N	4,80	11					N	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	GLUKOSE [S/P/H/iH/Fw]	90.27.1_2	GLUCOSIO [S]	GLUKOSE [S]	2	B	N								N	1,60	11					P	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	GLUKOSE [S/P/H/iH/Fw]	90.27.1_3	GLUCOSIO [U] 24H	GLUKOSE [H] 24H	3	C	N								N	1,60	11					P	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	GLUKOSE [S/P/H/iH/Fw]	90.27.1_4	GLUCOSIO [U]	GLUKOSE [H]	4	D	N								N	1,60	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	GLUKOSE-6-PHOSPHAT DEHYDROGENASE (G6PDH) [(B)Ery]	90.27.2_0	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	GLUKOSE-6-PHOSPHAT DEHYDROGENASE (G6PDH)	0	A	N	90.62.4							N	9,30	11					P	
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]	CHORION GONADOTOPIN (Immunologische Schwangerschaftstest) [H]	90.27.3_0	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA) [U]	CHORION-GONADOTOPIN (IMMUNOLOGISCHER SCHWANGERSCHAFTSTEST) [H]	0	A	N								N	6,60	11					P	
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	CHORION GONADOTROPIN (Beta freie Fraktion) [S/H]	90.27.4_0	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA FRAZIONE LIBERA) [S/U]	CHORION-GONADOTROPIN (FREIE BETA-UNTEREINHEIT) [S/H]	0	A	N								N	12,60	11					N	
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	CHORION GONADOTROPIN (Beta gesamte Molekül)	90.27.5_0	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA) (BETA HCG)	CHORION GONADOTROPIN (BETA UNTEREINHEIT) (BETA HCG)	0	A	N	90.35.2							N	14,30	11					P	
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	HB-GLYKOSILIERTES HAEMOGLOBIN	90.28.1_0	EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)	GLYKOSYLIERTES HÄMOGLOBIN (HbA1c)	0	A	N								N	10,60	11					P	
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	HYDROXYPROLIN [U]	90.28.2_0	IDROSSIPROLINA [U]	HYDROXYPROLIN [U]	0	A	N								N	17,80	11					N	
90.28.3	IMIPRAMINA	IMIPRAMIN	90.28.3_0	IMIPRAMINA	IMIPRAMIN	0	A	N								N	14,30	11					N	
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	KAPPA UND LAMBDA KETTE IMMUNOGLOBULINE [S/H]	90.28.4_2	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S]	IMMUNOGLOBULINKETTEN KAPPA UND LAMBDA [S]	2	B	N								N	9,30	11					P	
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	KAPPA UND LAMBDA KETTE IMMUNOGLOBULINE [S/H]	90.28.4_3	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [U]	IMMUNOGLOBULINKETTEN KAPPA UND LAMBDA [H]	3	C	N								N	9,30	11					P	
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	INSULIN (Belastungskurve oder nach Stimulation, max.5 Tests)	90.28.5_0	INSULINA [S]: CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI	INSULIN [S] (BELASTUNGSKURVE ODER NACH STIMULATION)	0	A	N								N	30,60	11					P	
90.29.1	INSULINA [S]	INSULIN [S]	90.29.1_0	INSULINA [S]	INSULIN [S]	0	A	N								N	9,60	11					P	
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	LACTATDEHYDROGENASE (LDH) [S/St]	90.29.2_0	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	LACTATDEHYDROGENASE (LDH) [S]	0	A	N								N	2,60	11					P	
90.29.3	LATTE MULIEBRE	MUTTERMILCH UNTERSUCHUNG	90.29.3_0	LATTE MULIEBRE	MUTTERMILCHUNTERSUCHUNG	0	A	N								N	4,00	11					N	
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	LACTOSE [U/SF]	90.29.4_0	LATTOSIO [U/Ls]	LACTOSE [U/Sf]	0	A	N								N	2,50	11					N	
90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	LEUCIN-AMINOPEPTIDASE (LAP) [S]	90.29.5_0	LEUCIN AMINOPEPTIDASI (LAP) [S]	LEUCIN-AMINOPEPTIDASE (LAP) [S]	0	A	N								N	2,80	11					N	
90.30.1	LEVODOPA	LEVODOPA	90.30.1_0	LEVODOPA	LEVODOPA	0	A	N								N	7,30	11					N	
90.30.2	LIPASI [S]	LIPASE [S]	90.30.2_0	LIPASI [S]	LIPASE [S]	0	A	N								N	3,20	11					P	
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	LIPOPROTEIN (a)	90.30.3_0	LIPOPROTEINA (A)	LIPOPROTEIN (A)	0	A	N								N	13,60	11					P	
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	ERGUSSFLÜSSIGKEITEN PHYSISCHE, CHEMISCHE UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	90.30.4_0	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	ERGUSSFLÜSSIGKEITEN - PHYSIKALISCHE, CHEMISCHE UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	0	A	N								N	4,00	11					P	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	FRUCHTWASSER ENZYME	90.30.5_0	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	FRUCHTWASSER-ENZYME	0	A	N								N	1,00	11					N	
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	FRUCHTWASSER PHOSPHOLIPIDE (Cromatographie)	90.31.1_0	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (CROMATOLOGRAFIA)	FRUCHTWASSER-PHOSPHOLIPIDE (CHROMATOGRAPHIE)	0	A	N								N	11,40	11					N	
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	FRUCHTWASSER, L/S RATIO	90.31.2_0	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	FRUCHTWASSER, L/S RATIO	0	A	N								N	17,70	11					N	
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	FRUCHTWASSER, CLEMENTS-TEST	90.31.3_0	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	FRUCHTWASSER-SCHAUMTEST NACH CLEMENTS	0	A	N								N	1,00	11					N	
90.31.4	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	90.31.4_0	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	SAMENFLÜSSIGKEIT - MORPHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG UND FRUCHTBARKEITSINDEX	0	A	N	90.31.5			Include: verifica presenza di spermatozoi nel campione. Non codificare insieme a 90.31.5	Inbegriffen: Anwesenheitsprüfung von Spermium in der Probe. Nicht kodifizierbar zusammen mit 90.31.5			N	4,20	11					N	
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA' - Include: più prove, almeno due	SAMENFLÜSSIGKEIT TEST ZUR FESTSTELLUNG DER FRUCHTBARKEIT - Inbegriffen: mehr Proben, mindestens zwei	90.31.5_0	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	SAMENFLÜSSIGKEIT - TEST ZUR FESTSTELLUNG DER FRUCHTBARKEIT	0	A	N	90.31.4			Include: più prove, almeno due	Inbegriffen: mehr Proben, mindestens zwei			N	15,50	11					P	
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	SINOVIALFLÜSSIGKEIT PHYSISCHE, CHEMISCHE UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	90.32.1_0	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	SYNOVIALFLÜSSIGKEIT PHYSIKALISCHE, CHEMISCHE UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	0	A	N								N	2,60	11					P	
90.32.2	LITIO [P]	LITHIUM [P]	90.32.2_0	LITIO [P]	LITHIUM [P]	0	A	N								N	4,10	11					P	
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	LUTHEOTROPIN (LH) [S/H]	90.32.3_0	LUTEOTROPINA (LH) [S]	LUTHEOTROPIN (LH) [S]	0	A	N	90.35.2							N	13,00	11					P	
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)	LUTHEOTROPIN (LH) UND FOLLITROPIN (FSH): Mehrfachdosierungen nach GNRH oder andere (5)	90.32.4_0	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (5)	LUTHEOTROPIN (LH) UND FOLLITROPIN (FSH): MEHRFACHBESTIMMUNG NACH GNRH ODER ANDERER STIMULATION (5)	0	A	N								N	55,90	11					N	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	MAGNESIUM [S/H/iH/(B)Ery]	90.32.5_2	MAGNESIO TOTALE [S]	MAGNESIUM [S]	2	B	N								N	1,70	11					P	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	MAGNESIUM [S/H/iH/(B)Ery]	90.32.5_3	MAGNESIO TOTALE [U]	MAGNESIUM [H]	3	C	N								N	1,70	11					P	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	MAGNESIUM [S/H/iH/(B)Ery]	90.32.5_4	MAGNESIO TOTALE [U] 24H	MAGNESIUM [H] 24H	4	D	N								N	1,70	11					P	
90.33.1	MANGANESE [S]	MANGAN [S]	90.33.1_2	MANGANESE [S]	MANGAN [VB]	2	B	N								R	N	6,30	11				P	
90.33.1	MANGANESE [S]	MANGAN [S]	90.33.1_3	MANGANESE [S]	MANGAN [S]	3	C	N								R	N	6,30	11				P	
90.33.1	MANGANESE [S]	MANGAN [S]	90.33.1_4	MANGANESE [U]	MANGAN [H]	4	D	N								R	N	6,30	11				P	
90.33.2	MEPROBAMATO	MEPROBAMAT	90.33.2_0	MEPROBAMATO	MEPROBAMAT	0	A	N								N	7,30	11					N	
90.33.3	MERCURIO	QUECKSILBER	90.33.3_2	MERCURIO [S]	QUECKSILBER [VB]	2	B	N								R	N	9,10	11				P	
90.33.3	MERCURIO	QUECKSILBER	90.33.3_3	MERCURIO [U]	QUECKSILBER [H]	3	C	N								R	N	9,10	11				P	
90.33.4	MICROALBUMINURIA	MIKROALBUMINURIE	90.33.4_2	MICROALBUMINURIA [U]	MIKROALBUMINURIE [H]	2	B	N								N	4,70	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.33.4	MICROALBUMINURIA	MIKROALBUMINURIE	90.33.4_3	MICROALBUMINURIA [U] 24h	MIKROALBUMINURIE [H] 24H	3	C	N								N	4,70	11						P	
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	MYOGLOBIN [S/H]	90.33.5_0	MIOGLOBINA [S]	MYOGLOBIN [S]	0	A	N								N	7,60	11						P	
90.34.1	NEOPTERINA	NEOPTERIN	90.34.1_0	NEOPTERINA	NEOPTERIN	0	A	N								N	10,90	11						N	
90.34.2	NICHEL	NICKEL	90.34.2_2	NICHEL [S]	NICKEL [S]	2	B	N							R	N	10,10	11						P	
90.34.2	NICHEL	NICKEL	90.34.2_3	NICHEL [U]	NICKEL [H]	3	C	N							R	N	10,10	11						P	
90.34.2	NICHEL	NICKEL	90.34.2_4	NICHEL [S]	NICKEL [VB]	4	D	N							R	N	10,10	11						P	
90.34.3	NORTRIPTILINA	NORTRIPTILIN	90.34.3_0	NORTRIPTILINA	NORTRIPTILIN	0	A	N								N	5,40	11						N	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_2	BROMO [SI]	BROM	2	B	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_3	MOLIBDENO [SI]	MOLYBDÄN [VB]	3	C	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_4	MOLIBDENO [S]	MOLYBDÄN [S]	4	D	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_5	MOLIBDENO [U]	MOLYBDÄN [H]	5	E	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_6	ANTIMONIO [S]	ANTIMON [S]	6	F	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_7	ANTIMONIO [U]	ANTIMON [H]	7	G	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_8	STRONZIO [SI]	STRONTIUM [VB]	8	H	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_9	VANADIO [SI]	VANADIUM [VB]	9	I	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_10	VANADIO [S]	VANADIUM [S]	10	J	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_11	VANADIO [U]	VANADIUM [H]	11	K	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_12	ARSENICO [SI]	ARSEN [VB]	12	L	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_13	ARSENICO [U]	ARSEN [H]	13	M	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_14	TALLIO [SI]	THALLIUM [VB]	14	N	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_15	TALLIO [S]	THALLIUM [S]	15	O	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_16	TALLIO [U]	THALLIUM [H]	16	P	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTE: PLASMA DOSIERUNG	90.34.4_17	ALTRI OLIGOELEMENTI NON ALTRIMENTI SPECIFICATI: DOSAGGIO PLASMATICO	ANDERE SPURENELEMENTE, NNB - PLASMABESTIMMUNG	17	Q	N							R	N	6,90	11						P	
90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	PLAZENTARES LAKTOGENES HORMON ODER SOMATOMAMMOTROPIN (HPL) [S]	90.34.5_0	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	PLAZENTARES LAKTOGENES HORMON ODER SOMATOMAMMOTROPIN (HPL) [S]	0	A	N								N	11,00	11						N	
90.34.6	OMOCISTEINA.	HOMOZYSTEIN	90.34.6_0	OMOCISTEINA	HOMOCYSTEIN	0	A	N								I	17,76	11						P	
90.34.8	DETERMINAZIONE DELL'ORMONE ANTI-MULLERIANO	ANTI-MUELLERIAN HORMON	90.34.8_0	DETERMINAZIONE DELL'ORMONE ANTI-MULLERIANO	ANTI-MÜLLER HORMON	0	A	N								I	48,21	11						P	
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	SOMATOTROPES HORMON (GH) [P/H]	90.35.1_0	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P]	SOMATOTROPES HORMON (GH) [P]	0	A	N								N	10,60	11						P	
90.35.2	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)	90.35.2_0	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5) - (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH)	MEHRFACHBESTIMMUNG NACH STIMULATION (5) - (17-OHP, FSH, LH, TSH, ACTH, KORTISOL, GH)	0	A	N								N	33,10	11						N	
90.35.3	OSSALATI [U]	OXALATE [H]	90.35.3_0	OSSALATI [U]	OXALATE [H]	0	A	N								N	8,90	11						P	
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	OSTEOKALZIN (BGP)	90.35.4_0	OSTEOCALCINA (BGP)	OSTEOKALZIN (BGP)	0	A	N								N	25,40	11						P	
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	PARATHORMON (PTH) [S]	90.35.5_0	PARATORMONE (PTH) [S]	PARATHORMON (PTH) [S]	0	A	N								N	21,00	11						P	
90.35.6	OSMOLARITÀ (S/P/U) - misurazione diretta	OSMOLARITÄT (S/P/U) - direkte Messung	90.35.6_2	OSMOLARITÀ (S)	OSMOLARITÄT [S]	2	B	N								I	3,50	11						P	
90.35.6	OSMOLARITÀ (S/P/U) - misurazione diretta	OSMOLARITÄT (S/P/U) - direkte Messung	90.35.6_3	OSMOLARITÀ (U)	OSMOLARITÄT [H]	3	C	N								I	3,50	11						P	
90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	PARATHORMON RELATED PEPTIDE [S]	90.36.1_0	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	PARATHORMON RELATED PEPTIDE [S]	0	A	N								N	6,30	11						N	
90.36.2	pH EMATICO	BLUT-pH	90.36.2_0	pH EMATICO	BLUT-pH	0	A	N								N	7,40	11						N	
90.36.3	PIOMBO [S/U]	BLEI [S/H]	90.36.3_2	PIOMBO [S]	BLEI [S]	2	B	N								N	20,30	11						P	
90.36.3	PIOMBO [S/U]	BLEI [S/H]	90.36.3_3	PIOMBO [U]	BLEI [H]	3	C	N								N	20,30	11						P	
90.36.3	PIOMBO [S/U]	BLEI [S/H]	90.36.3_4	PIOMBO [S]	BLEI [VB]	4	D	N								N	20,30	11						P	
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	PYRUVATKINASE (PK) [(B)Ery]	90.36.4_0	PIRUVATOCHINASI (PK) (SG/ER)	PYRUVATKINASE (PK) [B/Ery]	0	A	N	90.62.4							N	7,90	11						N	
90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	DARM-VASOAKTIV POLIPEPTIDE (VIP)	90.36.5_0	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	VASOAKTIVES INTESTINALES POLYPEPTID (VIP)	0	A	N								N	6,30	11						P	
90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP o NT-proBNP)	BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE (BNP oder NT -proBNP)	90.36.6_0	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP o NT-proBNP)	BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE (BNP oder NT -proBNP)	0	A	N								I	23,00	11						P	
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	PORPHYRINE (Qualitative Forschung und Dosierung)	90.37.1_0	PORFIRINE (RICERCA QUALITATIVA E QUANTITATIVA)	PORPHYRINE (QUALITATIVE UND QUANTITATIVE BESTIMMUNG)	0	A	N								N	13,30	11						P	
90.37.2	PORFEBILINOGENO [U]	PORPHOBILINOGEN [H]	90.37.2_0	PORFEBILINOGENO [U]	PORPHOBILINOGEN [H]	0	A	N								N	5,90	11						P	
90.37.3	POST COITAL TEST	POST-COITAL TEST	90.37.3_0	POST COITAL TEST	POSTKOITALTEST	0	A	N								N	2,80	11						N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	KALIUM [S/H/iH/(B)Er]	90.37.4_2	POTASSIO [S]	KALIUM [S]	2	B	N								N	1,20	11					P	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	KALIUM [S/H/iH/(B)Er]	90.37.4_3	POTASSIO [U] 24H	KALIUM [H] 24H	3	C	N								N	1,20	11					P	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	KALIUM [S/H/iH/(B)Er]	90.37.4_4	POTASSIO [U]	KALIUM [H]	4	D	N								N	1,20	11					P	
90.37.5	PRIMIDONE	PRIMIDON	90.37.5_0	PRIMIDONE	PRIMIDON	0	A	N								N	9,10	11					N	
90.37.6	PREALBUMINA	PREALBUMIN	90.37.6_0	PREALBUMINA	PRÄALBUMIN	0	A	N								I	6,00	11					P	
90.38.1	PROGESTERONE [S]	PROGESTERON [S]	90.38.1_0	PROGESTERONE [S]	PROGESTERON [S]	0	A	N								N	13,00	11					P	
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	PROLAKTIN (PRL) [S]	90.38.2_0	PROLATTINA (PRL) [S]	PROLAKTIN (PRL) [S]	0	A	N								N	13,00	11					P	
90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	PROLAKTIN (PRL): Mehrfachdosierungen nach TRH (5)	90.38.3_0	PROLATTINA (PRL): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (5)	PROLAKTIN (PRL): MEHRFACHBESTIMMUNG NACH TRH (5)	0	A	N								N	28,20	11					P	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] - Incluso: Dosaggio Proteine totali	SERUM- (ELEKTROPHORESE) [S] - Inbegriffen: Gesamteiweiss Dosierung	90.38.4_0	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	EIWEISS- ELEKTROPHORESE [S]	0	A	N		90.38.5						N	5,90	11					P	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	GESAMTEIWEISS [S/H/iH/Fw]	90.38.5_2	PROTEINE [S]	GESAMTEIWEISS [S]	2	B	N								N	1,20	11					P	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	GESAMTEIWEISS [S/H/iH/Fw]	90.38.5_3	PROTEINE [U]	GESAMTEIWEISS [H]	3	C	N								N	1,20	11					P	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	GESAMTEIWEISS [S/H/iH/Fw]	90.38.5_4	PROTEINE [U] 24H	GESAMTEIWEISS [H] 24H	4	D	N								N	1,20	11					P	
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) - Incluso: Dosaggio Proteine totali	HARN (ELEKTROPHORESE) - Inbegriffen: Harn-Eiweiss Dosierung	90.39.1_0	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	EIWEISS- ELEKTROPHORESE IM URIN	0	A	N		90.38.5						N	4,70	11					P	
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	ERYTHROZYTENPROTOPORPHYRIN IX	90.39.2_0	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	ERYTHROZYTENPROTOPORPHYRIN IX	0	A	N								N	7,70	11					N	
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	PURINE UND IHRE METABOLITEN	90.39.3_0	PURINE E LORO METABOLITI	PURINE UND IHRE METABOLITEN	0	A	N							R	N	10,50	11					N	
90.39.4	RAME [S/U]	KUPFER [S/H]	90.39.4_2	RAME [S]	KUPFER [S]	2	B	N							R	N	5,00	11					P	
90.39.4	RAME [S/U]	KUPFER [S/H]	90.39.4_3	RAME [U]	KUPFER [H]	3	C	N							R	N	5,00	11					P	
90.39.5	RECEPTORI DEGLI ESTROGENI	ÖSTROGENREZEPTOREN	90.39.5_0	RECEPTORI DEGLI ESTROGENI	ÖSTROGENREZEPTOREN	0	A	N								N	21,20	11					N	
90.39.6	RECEPTORE SOLUBILE TRANSFERRINA	LÖSLICHER TRANSFERRIN REZEPTOR	90.39.6_0	RECEPTORE SOLUBILE TRANSFERRINA (TfR)	LÖSLICHER TRANSFERRINREZEPTOR (TfR)	0	A	N							H	I	19,60	11					P	
90.40.1	RECEPTORI DEL PROGESTERONE	PROGESTERONREZEPTOREN	90.40.1_0	RECEPTORI DEL PROGESTERONE	PROGESTERONREZEPTOREN	0	A	N								N	17,60	11					N	
90.40.2	RENINA [P]	RENIN [P]	90.40.2_2	RENINA [P] - ORTO/CLINOSTATISMO	RENIN [P] - ORTHOSTASESTEST	2	B	N	90.35.2							N	25,80	11					P	
90.40.2	RENINA [P]	RENIN [P]	90.40.2_3	RENINA [P]	RENIN [P]	3	C	N	90.35.2							N	25,80	11					P	
90.40.3	SELENIO	SELEN	90.40.3_2	SELENIO [S]	SELEN [S]	2	B	N							R	N	6,90	11					P	
90.40.3	SELENIO	SELEN	90.40.3_3	SELENIO [U]	SELEN [H]	3	C	N							R	N	6,90	11					P	
90.40.3	SELENIO	SELEN	90.40.3_4	SELENIO [S]	SELEN [VB]	4	D	N							R	N	6,90	11					P	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	NATRIUM [S/H/iH/(B)Er]	90.40.4_2	SODIO [S]	NATRIUM [S]	2	B	N								N	1,20	11					P	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	NATRIUM [S/H/iH/(B)Er]	90.40.4_3	SODIO [U]	NATRIUM [H]	3	C	N								N	1,20	11					P	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	NATRIUM [S/H/iH/(B)Er]	90.40.4_4	SODIO [U] 24H	NATRIUM [H] 24H	4	D	N								N	1,20	11					P	
90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	MAGENSAFT: KOMPLETTE CHEMISCHE ANALYSE	90.40.5_0	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	CHEMISCHE MAGENSAFTANALYSE	0	A	N								N	4,70	11					N	
90.40.6	SOMATOMEDINA C [IGF-1]	SOMATOMEDIN C [IGF-1]	90.40.6_0	SOMATOMEDINA C [IGF-1]	SOMATOMEDIN C [IGF-1]	0	A	N								I	25,33	11					P	
90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI - Con metodo GC-MS	SUCHTSTOFFE IDENTIFIZIERUNG UND/ODER QUANTIFIZIERUNG VON EINZELNEN SUBSTANZEN UND METABOLITEN - In GC-MS	90.40.8_0	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI	SUCHTSTOFFE: IDENTIFIZIERUNG UND/ODER QUANTIFIZIERUNG VON EINZELNEN SUBSTANZEN UND METABOLITEN	0	A	N								I	90,00	11					P	
90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	SCHWEISS (Natrium und Kalium Dosierung)	90.41.1_0	SUDORE (CON DETERMINAZIONE DI Na+ E K+)	SCHWEISSTEST (MIT BESTIMMUNG VON NATRIUM UND KALIUM)	0	A	N								N	0,90	11					N	
90.41.2	TEOFILLINA	THEOPHYLLIN	90.41.2_0	TEOFILLINA [S]	THEOPHYLLIN [S]	0	A	N								N	11,00	11					P	
90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	TESTOSTERON [P/H]	90.41.3_0	TESTOSTERONE [S]	TESTOSTERON [S]	0	A	N								N	13,00	11					P	
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	FREIES TESTOSTERON	90.41.4_0	TESTOSTERONE LIBERO	FREIES TESTOSTERON	0	A	N								N	15,80	11					P	
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	THYREOGLOBULIN (Tg)	90.41.5_0	TIREOGLOBULINA (TG)	THYREOGLOBULIN (TG)	0	A	N								N	15,70	11					P	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	THYREOTROPIN (TSH)	90.42.1_2	TIREOTROPINA (TSH)	THYREOTROPIN (TSH)	2	B	N	90.35.2							N	13,00	11					P	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	THYREOTROPIN (TSH)	90.42.1_3	TIREOTROPINA (TSH) - REFLEX	THYREOTROPIN (TSH) - REFLEX	3	C	N	90.35.2							N	13,00	11					P	
90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	TSH : Mehrfachdosierungen nach TRH (4)	90.42.2_0	TIREOTROPINA (TSH): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (4)	THYREOTROPIN (TSH) - MEHRFACHBESTIMMUNG NACH TRH-STIMULATION (4)	0	A	N								N	23,20	11					N	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	FREIES THYROXIN (FT4)	90.42.3_0	TIROXINA LIBERA (FT4)	FREIES THYROXIN (FT4)	0	A	N								N	13,00	11					P	
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	EISENBINDUNGSKAPAZITÄT	90.42.4_0	TRANSFERRINA CAPACITÀ FERROLEGANTE (T.I.B.C.)	EISENBINDUNGSKAPAZITÄT (TIBC)	0	A	N								N	4,00	11					P	
90.42.5	TRANSFERRINA [S]	TRANSFERRIN [S]	90.42.5_0	TRANSFERRINA [S]	TRANSFERRIN [S]	0	A	N								N	5,20	11					P	
90.43.1	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	90.43.1_0	SCREENING ANOMALIE NEONATALI SU SIERO MATERNO (B-TEST, TRI-TEST)	SCREENING AUF NEONATALE ANOMALIEN IN MUTTERLICHEN SERUM (B-TEST, TRI-TEST)	0	A	N				Non associabile a: alfa 1 feoproteina, gonadotropina corionica, estriolo non coniugato e glicoproteina placentare gravidanza specifica	Nicht im Zusammenhang mit: Alfa 1 Fetoprotein, Chorion Gonadotropin, unkonjugiertes Estriol und schwangerschaftsspezifisches plazentares Glykoprotein			N	19,90	11					P	
90.43.2	TRIGLICERIDI	TRIGLYZERYDE	90.43.2_0	TRIGLICERIDI	TRIGLYZERYDE	0	A	N								N	3,10	11					P	
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	FREIES TRIODOTHYRONIN (FT3)	90.43.3_0	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	FREIES TRIODOTHYRONIN (FT3)	0	A	N								N	13,00	11					P	
90.43.4	TRIPSINA [S/U]	TRIPSIN [S/H]	90.43.4_0	TRIPSINA [S/U]	TRYPSIN [S/H]	0	A	N								N	10,50	11					N	
90.43.5	URATO [S/U/dU]	HARNSAEURE [S/H/iH]	90.43.5_2	URATO [S]	HARNSÄURE [S]	2	B	N								N	1,20	11					P	
90.43.5	URATO [S/U/dU]	HARNSAEURE [S/H/iH]	90.43.5_3	URATO [U]	HARNSÄURE [H]	3	C	N								N	1,20	11					P	
90.43.5	URATO [S/U/dU]	HARNSAEURE [S/H/iH]	90.43.5_4	URATO [U] 24H	HARNSÄURE [H] 24H	4	D	N								N	1,20	11					P	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	HARNSTOFF [S/P/H/iH]	90.44.1_2	UREA [S/P] (AZOTEMIA)	HARNSTOFF [S/P] (AZOTÄMIE)	2	B	N								N	1,60	11					P	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	HARNSTOFF [S/P/H/iH]	90.44.1_3	UREA [U] 24H	HARNSTOFF [H] 24H	3	C	N								N	1,60	11					P	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	HARNSTOFF [S/P/H/iH]	90.44.1_4	UREA [U]	HARNSTOFF [H]	4	D	N								N	1,60	11					P	
90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	HARN: ADDIS-TEST	90.44.2_0	URINE CONTA DI ADDIS	HARN: ADDIS-TEST	0	A	N								N	3,90	11					P	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	KOMPLETTE HARNUNTERSUCHUNG	90.44.3_0	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	CHEMISCH-PHYSIKALISCHE UND MIKROSKOPISCHE HARNUNTERSUCHUNG	0	A	N								N	2,30	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLAMENTAZIONE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	TEIL - UNTERSUCHUNG DES HARNES (Ketonkörper und Glukose Dosierung)	90.44.4_0	URINE ESAME PARZIALE (ACETONE E GLUCOSIO QUANTITATIVO)	TEILUNTERSUCHUNG DES HARNES (KETONKÖRPERBESTIMMUNG UND QUANTITATIVE GLUKOSEBESTIMMUNG)	0	A	N								N	0,70	11						N	
90.44.5	VITAMINA D	VITAMIN D	90.44.5_0	VITAMINA D	VITAMIN D	0	A	N	90.45.2							N	16,30	11						P	
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	WASSERLOESLICHE VITAMINE: PLASMA DOSIERUNG	90.45.1_0	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	WASSERLÖSLICHE VITAMINE: PLASMABESTIMMUNG	0	A	N							R	N	10,40	11						P	
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	FETTLOESSLICHE VITAMINE: PLASMA DOSIERUNG	90.45.2_2	VITAMINA A: DOSAGGIO PLASMATICO	VITAMIN-A- PLASMABESTIMMUNG	2	B	N	90.44.5						R	N	10,40	11						P	
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	FETTLOESSLICHE VITAMINE: PLASMA DOSIERUNG	90.45.2_3	VITAMINA E: DOSAGGIO PLASMATICO	VITAMIN-E- PLASMABESTIMMUNG	3	C	N	90.44.5						R	N	10,40	11						P	
90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento)	XYLOSE (Adsorption - Test)	90.45.3_0	XILOSIO (TEST DI ASSORBIMENTO)	XYLOSE (ABSORPTIONSTEST)	0	A	N								N	5,90	11						N	
90.45.4	ZINCO [S/U]	ZINK [S/H]	90.45.4_2	ZINCO [S]	ZINK [S]	2	B	N								N	6,30	11						P	
90.45.4	ZINCO [S/U]	ZINK [S/H]	90.45.4_3	ZINCO [U]	ZINK [H]	3	C	N								N	6,30	11						P	
90.45.4	ZINCO [S/U]	ZINK [S/H]	90.45.4_4	ZINCO [S]	ZINK [VB]	4	D	N								N	6,30	11						P	
90.45.5	ZINCO PROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	ZINKPROTOPORPHYRIN [(B)Ery]	90.45.5_0	ZINCO PROTOPORFIRINA [(Sg)ER]	ZINK-PROTOPORPHYRIN [(B)Ery]	0	A	N								N	8,50	11						N	
90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	KÄLTE AGGLUTININE	90.46.3_0	AGGLUTININE A FREDDO	KALTEAGGLUTININE	0	A	N								N	7,40	11						N	
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	ALPHA 2 ANTIPLASMIN	90.46.4_0	ALFA 2 ANTIPLASMINA	ALPHA-2-ANTIPLASMIN	0	A	N							*	N	8,80	11						N	
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	LUPUS LIKE ANTIKÖRPER (LAK) MIT FSL	90.46.5_2	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	LUPUS-ANTIKOAGULANS (LAK)	2	B	N								N	4,70	11						P	
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	LUPUS LIKE ANTIKÖRPER (LAK) MIT FSL	90.46.5_3	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC) - CONFERMA	LUPUS-ANTIKOAGULANS (LAK) - BESTÄTIGUNG	3	C	N								N	4,70	11						P	
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	NACHWEIS ERWORBENER AK DER KOAGULATION	90.47.1_0	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	NACHWEIS ERWORBENER AK	0	A	N								N	4,70	11						N	
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	ANTI KÖRPER ANTI A/B	90.47.2_0	ANTICORPI ANTI A/B	ANTI KÖRPER ANTI A/B	0	A	N								N	4,20	11						P	
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA Screen)	EXTRAHIERBARE NUKLEARE ANTIGENE (ENA Screen)	90.47.3_0	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA SCREEN)	EXTRAHIERBARE NUKLEÄRE ANTIGENE (ENA SCREEN)	0	A	N								N	13,30	11						P	
90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	ANTI KALZIUMKANAL ANTI KÖRPER	90.47.4_0	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	ANTI-CALZIUMKANAL- ANTI KÖRPER	0	A	N							R	N	11,40	11						N	
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	ANTICARDIOLIPIN ANTI KÖRPER (IgG, IgA, IgM)	90.47.5_2	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)	ANTI-CARDIOLIPIN- ANTI KÖRPER (IgG)	2	B	N								N	12,60	11						P	
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	ANTICARDIOLIPIN ANTI KÖRPER (IgG, IgA, IgM)	90.47.5_3	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)	ANTI-CARDIOLIPIN- ANTI KÖRPER (IgM)	3	C	N								N	12,60	11						P	
90.47.6	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	90.47.8_0	TIPIZZAZIONE DEGLI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA PROFILO)	TYPISIERUNG DER EXTRAHIERBAREN NUKLEÄREN ANTIGENE (ENA-PROFIL)	0	A	N								I	36,15	11						P	
90.47.7	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)	ANTI CITRULLIN ANTI KÖRPER (Peptide)	90.47.7_0	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (PEPTIDE)	ANTI-CITRULLIN- ANTI KÖRPER (PEPTID)	0	A	N								I	18,33	11						P	
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	ANTI PARIETAL ZELL ANTI KÖRPER (PCA)	90.48.1_0	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA)	GASTRISCHE ANTI- PARIETALZELL- ANTI KÖRPER (GPA)	0	A	N								N	8,40	11						P	
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	ANTI NEUTROPHILENZYTOPLASMA ANTI KÖRPER (ANCA)	90.48.2_0	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	ANTI-NEUTROPHILEN- ZYTOPLASMA-ANTI KÖRPER (ANCA)	0	A	N								N	11,40	11						P	
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	ANTI NATIV DNA ANTI KÖRPER	90.48.3_2	ANTICORPI ANTI-dsDNA	ANTI-dsDNA- ANTI KÖRPER	2	B	N								N	11,90	11						P	
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	ANTI NATIV DNA ANTI KÖRPER	90.48.3_3	ANTICORPI ANTI-dsDNA SU CRITHIDIA LUCILIAE	ANTI-dsDNA- ANTI KÖRPER AUF CRITHIDIA LUCILIAE	3	C	N								N	11,90	11						P	
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	ANTI-ERYTHROZYTEN- ANTI KÖRPER (Bestimmung des Thermischen Wirkungsbereichs)	90.48.4_0	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZ. DEL RANGE TERMICO)	ANTI-ERYTHROZYTEN- ANTI KÖRPER (BESTIMMUNG DES THERMISCHEN WIRKUNGSBEREICHS)	0	A	N								N	1,80	11						N	
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER (Mit Reaktionsverstärker)	90.48.5_0	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)	ANTI-ERYTHROZYTEN- ANTI KÖRPER (MIT REAKTIONSVERSTÄRKER)	0	A	N								N	8,40	11						N	
90.48.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	ANTI MYELOPEROXYDASE ANTI KÖRPER (MPO)	90.48.6_0	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	ANTI-MYELOPEROXYDASE- ANTI KÖRPER (MPO)	0	A	N								I	14,33	11						P	
90.48.7	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	ANTI PROTEINASE 3 ANTI KÖRPER (PR3)	90.48.7_0	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	ANTI-PROTEINASE-3- ANTI KÖRPER (PR3)	0	A	N								I	14,33	11						P	
90.48.8	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (per classe anticorpale)	ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE ANTI KÖRPER (für jede Antikörperklasse)	90.48.8_2	ANTICORPI ANTI-SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IgA	ANTI-SACCHAROMYCES- CEREVISIAE-ANTI KÖRPER (ASCA) IgA	2	B	N								I	14,33	11						P	
90.48.8	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (per classe anticorpale)	ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE ANTI KÖRPER (für jede Antikörperklasse)	90.48.8_3	ANTICORPI ANTI-SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IgG	ANTI-SACCHAROMYCES- CEREVISIAE- ANTI KÖRPER (ASCA) IgG	3	C	N								I	14,33	11						P	
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER (Titrierung)	90.49.1_2	TITOLAZIONE ISOAGGLUTININE	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER (Titrierung)	2	B	N								N	18,90	11						P	
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER (Titrierung)	90.49.1_3	TITOLAZIONE ANTICORPI IRREGOLARI	TITRIERUNG IRREGULÄRER ANTI KÖRPER	3	C	N								N	18,90	11						P	
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER IDENTIFIZIERUNG	90.49.2_0	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	ANTI-ERYTHROZYTEN- ANTI KÖRPER IDENTIFIZIERUNG	0	A	N								N	24,30	11						P	
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	ANTI-ERYTHROZYTEN ANTI KÖRPER [indirekter Coombs-Test]	90.49.3_0	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	ANTI-ERYTHROZYTEN- ANTI KÖRPER [INDIREKTER COOMBS TEST]	0	A	N								N	9,30	11						P	
90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	ANTI FAKTOR VIII ANTI KÖRPER	90.49.4_0	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	ANTI-FAKTOR-VIII- ANTI KÖRPER	0	A	N								N	11,40	11						P	
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	ANTI KÖRPER ANTI-GLYADIN (IgG, IgA)	90.49.5_0	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	ANTI-GLIADIN-ANTI KÖRPER (IgG, IgA)	0	A	N								N	11,40	11						N	
90.49.6	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (IgG, IgA per singolo dosaggio)	ANTI DEAMIDIERTER GLIADIN ANTI KÖRPER (IgG, IgA für jede Bestimmung)	90.49.6_2	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (IgG)	ANTI KÖRPER GEGEN DEAMIDIERTER GLIADINE (IgG)	2	B	N								I	12,96	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.49.6	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (IgG, IgA per singolo dosaggio)	ANTI DEAMIDIERTER GLIADIN ANTIKÖRPER (IgG, IgA für jede Bestimmung)	90.49.6_3	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (IgA)	ANTIKÖRPER GEGEN DEAMIDIERTER GLIADINE (IgA)	3	C	N								I	12,96	11						P	
90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD).	ANTIKÖRPER GEGEN GLUTAMINSÄURE-DECARBOXYLASE (GAD)	90.49.7_0	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)	ANTIKÖRPER GEGEN GLUTAMINSÄURE-DECARBOXYLASE (GAD)	0	A	N								I	14,33	11						P	
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	HLA-ANTI-KÖRPER (Cross-match, einzelne Person, dringend)	90.50.1_0	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO, URGENTE)	ANTI-HLA-ANTI-KÖRPER (CROSSMATCH, EINZELNE PERSON, DRINGEND)	0	A	N							R	N	35,80	11						N	
90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	HLA-ANTI-KÖRPER (Titer für einzelne Spezifität)	90.50.2_0	ANTICORPI ANTI HLA (TITOLO PER SINGOLA SPECIFICITÀ)	HLA-ANTI-KÖRPER (TITER PRO SPEZIFIZITÄT)	0	A	N							R	N	35,80	11						N	
90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	HLA-ANTI-KÖRPER GEGEN LYMPHOZYTEN-PANEL (mindestens 10 Personen, dringend)	90.50.3_0	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	HLA-ANTI-KÖRPER GEGEN LYMPHOZYTENPANEL	0	A	N							R	N	21,00	11						N	
90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	HLA-ANTI-KÖRPER GEGEN LYMPHOZYTEN SUSPENSION (mindestens 10 Personen)	90.50.4_0	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE	HLA-ANTI-KÖRPER GEGEN LYMPHOZYTENSUSPENSION	0	A	N							R	N	18,80	11						N	
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	ANTI INSEL PANKREAS ANTIKÖRPER (ICA)	90.50.5_0	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	ANTIKÖRPER GEGEN PANKREASINSELN (ICA)	0	A	N								N	8,60	11						P	
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	ANTI-INSULIN ANTIKOERPER (AIAA)	90.51.1_0	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	ANTI-INSULIN-ANTI-KÖRPER (IAA)	0	A	N								N	12,20	11						N	
90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	ANTI LEUKOZYTEN ANTIKÖRPER	90.51.2_0	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI	ANTI-GRANULOZYTEN-ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	41,90	11						N	
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	ANTI MAG ANTIKÖRPER	90.51.3_0	ANTICORPI ANTI MAG	ANTI-MAG-ANTI-KÖRPER	0	A	N							R	N	11,40	11						P	
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	ANTI MIKROSOMEN ANTIKÖRPER (Ab TMS) ODER ANTI-TIREOPERROSSIDASE (AbTPO)	90.51.4_2	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS)	ANTI-MIKROSOMEN-ANTI-KÖRPER (TMS-AK)	2	B	N								N	11,40	11						N	
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	ANTI MIKROSOMEN ANTIKÖRPER (Ab TMS) ODER ANTI-TIREOPERROSSIDASE (AbTPO)	90.51.4_3	ANTICORPI ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	ANTI-THYREOPEROXIDASE-ANTI-KÖRPER (TPO-AK)	3	C	N								N	11,40	11						P	
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	ANTI MIKROSOMEN ANTIKÖRPER (LEBER UND NIERE)	90.51.5_0	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	ANTI-LEBER-NIEREN-MIKROSOMEN-ANTI-KÖRPER (LKMA)	0	A	N								N	8,30	11						P	
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	ANTI MITOCHONDRIEN ANTIKÖRPER (AMA)	90.52.1_0	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	ANTI-MITOCHONDRIEN-ANTI-KÖRPER (AMA)	0	A	N								N	9,50	11						P	
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	ANTI GLATTE MUSKULATUR ANTIKÖRPER (ASMA)	90.52.2_0	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	ANTI-KÖRPER GEGEN GLATTE MUSKULATUR (ASMA)	0	A	N								N	7,40	11						P	
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	ANTI GESTREIFTE MUSKULATUR ANTIKÖRPER (Herz)	90.52.3_0	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	ANTI-KÖRPER GEGEN QUERGESTREIFTE (HERZ)MUSKULATUR	0	A	N								N	7,40	11						P	
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	ANTI NUKLEUS ANTIKÖRPER (ANA)	90.52.4_0	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	ANTINUKLEÄRE ANTIKÖRPER (ANA)	0	A	N								N	9,70	11						P	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO - Incluso: "Anticorpi anti antigene citosol epatico tipo 1 (LC1)" e "Anticorpi anti antigeni solubili epatici/antigene pancreas-fegato (SLA/LP)"	ANTI ORGAN ANTIKÖRPER - Inbegriffen: "Antikörper gegen Lebercytosol Antigen Typ 1 (LC1)" und "Antikörper gegen lösliches Leberantigen/Leber-Pankreasantigen (SLA/LP)"	90.52.5_2	ANTICORPI ANTI LIVER CYTOSOL 1 (LC-1)	ANTI-KÖRPER GEGEN LEBERCYTOSOL 1 (LC1)	2	B	N								N	14,50	11						P	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO - Incluso: "Anticorpi anti antigene citosol epatico tipo 1 (LC1)" e "Anticorpi anti antigeni solubili epatici/antigene pancreas-fegato (SLA/LP)"	ANTI ORGAN ANTIKÖRPER - Inbegriffen: "Antikörper gegen Lebercytosol Antigen Typ 1 (LC1)" und "Antikörper gegen lösliches Leberantigen/Leber-Pankreasantigen (SLA/LP)"	90.52.5_3	ANTICORPI ANTI EPATICO SOLUBILE (SLA)	ANTI-KÖRPER GEGEN LÖSLICHES LEBERANTIGEN (SLA)	3	C	N								N	14,50	11						P	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO - Incluso: "Anticorpi anti antigene citosol epatico tipo 1 (LC1)" e "Anticorpi anti antigeni solubili epatici/antigene pancreas-fegato (SLA/LP)"	ANTI ORGAN ANTIKÖRPER - Inbegriffen: "Antikörper gegen Lebercytosol Antigen Typ 1 (LC1)" und "Antikörper gegen lösliches Leberantigen/Leber-Pankreasantigen (SLA/LP)"	90.52.5_4	ANTICORPI ANTI ORGANO NAS	ANTI-ORGAN-ANTI-KÖRPER - NNB	4	D	N								N	14,50	11						P	
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	AUTOANTIKÖRPER NACHWEIS Immunoblotting NNB	90.52.6_2	BLOT NUCLEOLARE - IMMUNOBLOTTING	NUKLEOLENBLOT - IMMUNOBLOTTING	2	B	N							H	I	50,00	11						P	
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	AUTOANTIKÖRPER NACHWEIS Immunoblotting NNB	90.52.6_3	LIVERBLOT - IMMUNOBLOTTING	LEBER-BLOT - IMMUNOBLOTTING	3	C	N							H	I	50,00	11						P	
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	AUTOANTIKÖRPER NACHWEIS Immunoblotting NNB	90.52.6_4	WESTERNBLOT - IMMUNOBLOTTING	WESTERN BLOT - IMMUNOBLOTTING	4	D	N							H	I	50,00	11						P	
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	AUTOANTIKÖRPER NACHWEIS Immunoblotting NNB	90.52.6_5	ANTICORPI ANTIGANGLIOSIDI IgG	ANTI-GANGLIOSID-ANTI-KÖRPER (IgG)	5	E	N							H	I	50,00	11						P	
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	AUTOANTIKÖRPER NACHWEIS Immunoblotting NNB	90.52.6_6	ANTICORPI ANTIGANGLIOSIDI IgM	ANTI-GANGLIOSID-ANTI-KÖRPER (IgM)	6	F	N							H	I	50,00	11						P	
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	AUTOANTIKÖRPER NACHWEIS Immunoblotting NNB	90.52.6_7	ANTICORPI NEURONALI	NEURONALE ANTI-KÖRPER - IMMUNOBLOTTING	7	G	N							H	I	50,00	11						P	
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	AUTOANTIKÖRPER NACHWEIS Immunoblotting NNB	90.52.6_8	MIOSITE - IMMUNOBLOTTING	NACHWEIS VON MYOSITIS - IMMUNOBLOTTING	8	H	N							H	I	50,00	11						P	
90.52.7	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	AUTOANTIKÖRPERNACHWEIS NNB	90.52.7_2	ANTICORPI ANTI CUTE	HAUT-ANTI-KÖRPER	2	B	N								I	14,33	11						P	
90.52.7	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	AUTOANTIKÖRPERNACHWEIS NNB	90.52.7_3	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (EMA)	ENDOMYSIUM-ANTI-KÖRPER (EMA)	3	C	N								I	14,33	11						P	
90.52.7	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	AUTOANTIKÖRPERNACHWEIS NNB	90.52.7_4	ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO [SG]	INTRINSIC-FACTOR-ANTI-KÖRPER [B]	4	D	N								I	14,33	11						P	
90.52.7	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	AUTOANTIKÖRPERNACHWEIS NNB	90.52.7_5	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (SCHELETRICO)	ANTI-KÖRPER GEGEN QUERGESTREIFTE (SKELETT)MUSKULATUR	5	E	N								I	14,33	11						P	
90.52.7	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	AUTOANTIKÖRPERNACHWEIS NNB	90.52.7_6	ANTICORPI ANTI TIROSIN CHINASI (IA-2)	ANTI-THYROSINKINASE-ANTI-KÖRPER (IA-2)	6	F	N								I	14,33	11						P	
90.52.7	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	AUTOANTIKÖRPERNACHWEIS NNB	90.52.7_7	F-ACTIN	F-ACTIN	7	G	N								I	14,33	11						P	
90.52.7	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	AUTOANTIKÖRPERNACHWEIS NNB	90.52.7_8	ANTICORPI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	ANTI-GLOMERULÄRE-BASALMEMBRAN-ANTI-KÖRPER	8	H	N								I	14,33	11						P	
90.52.7	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	AUTOANTIKÖRPERNACHWEIS NNB	90.52.7_9	ANTICORPI HIT	HIT-ANTI-KÖRPER	9	I	N								I	14,33	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBI BILITA'	TIPO ACCESSO
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	ANTI EIERSTOCK ANTIKÖRPER	90.53.1_0	ANTICORPI ANTI OVAIO	ANTI-EIERSTOCK- ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	7,40	11					N	
90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	ANTI THROMBOZYTEN ANTI-KÖRPER	90.53.2_0	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	ANTI-THROMBOZYTEN- ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	42,80	11					P	
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	ANTI THROMBOZYTEN ANTI-KÖRPER IDENTIFIZIERUNG	90.53.3_0	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	ANTI-THROMBOZYTEN- ANTI-KÖRPER IDENTIFIZIERUNG	0	A	N								N	88,20	11					P	
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	ANTINIKOTINREZEPTOR ANTI-KÖRPER - MUSKULÄR	90.53.4_0	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	ANTI-NIKOTINREZEPTOR- ANTI-KÖRPER - MUSKULÄR	0	A	N								N	25,30	11					P	
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	ANTI TSH REZEPTOR ANTIKÖRPER	90.53.5_0	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	ANTI-TSH-REZEPTOR- ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	25,30	11					P	
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	ANTI - TRANSGLUTAMINASE - ANTI-KÖRPER (IgA, IgG) einzelne Bestimmung	90.53.D_2	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (tTG) (IgA)	ANTI-TRANSGLUTAMINASE- ANTI-KÖRPER (IgA)	2	B	N							H	I	14,50	11					P	
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	ANTI - TRANSGLUTAMINASE - ANTI-KÖRPER (IgA, IgG) einzelne Bestimmung	90.53.D_3	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (tTG) (IgG)	ANTI-TRANSGLUTAMINASE- ANTI-KÖRPER (IgG)	3	C	N							H	I	14,50	11					P	
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	ANTI SPERMATOZOEN ANTI-KÖRPER (GEBUNDEN) (ASA)	90.54.1_0	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	ANTI-SPERMATOZOEN- ANTI-KÖRPER (GEBUNDEN) (ASA)	0	A	N								N	8,60	11					N	
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	ANTI SPERMATOZOEN ANTI-KÖRPER (FREIE) (ASA)	90.54.2_0	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	ANTI-SPERMATOZOEN- ANTI-KÖRPER (FREIE) (ASA)	0	A	N								N	8,60	11					P	
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	ANTINEBENNIEREN ANTIKÖRPER	90.54.3_0	ANTICORPI ANTI SURRENE	ANTI-NEBENNIEREN- ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	7,40	11					P	
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	ANTI-THYREOGLOBULIN ANTI-KÖRPER (AbTg)	90.54.4_0	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	ANTI-THYREOGLOBULIN- ANTI-KÖRPER (TAK)	0	A	N								N	12,70	11					P	
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	HÄMOLYTISCHE ANTI- ERYTHROZYTEN-ANTI-KÖRPER	90.54.5_0	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI	HÄMOLYTISCHE ANTI- ERYTHROZYTEN- ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	7,00	11					N	
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	KARBOHYDRAT-ANTIGEN 125 (CA 125)	90.55.1_0	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	CARBOHYDRAT-ANTIGEN 125 (CA 125)	0	A	N								N	18,50	11					P	
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	KARBOHYDRAT 15.3 ANTIGEN (CA15.3)	90.55.2_0	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	CARBOHYDRAT-ANTIGEN 15.3 (CA 15.3)	0	A	N								N	18,10	11					P	
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	KARBOHYDRAT 19.9 ANTIGEN (CA 19.9)	90.55.3_0	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	CARBOHYDRAT- ANTIGEN19.9 (CA 19.9)	0	A	N								N	16,40	11					P	
90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	KARBOHYDRAT 195 ANTIGEN (CA 195)	90.55.4_0	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	CARBOHYDRAT-ANTIGEN 195 (CA 195)	0	A	N								N	15,50	11					N	
90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	KARBOHYDRAT 50 ANTIGEN (CA 50)	90.55.5_0	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	CARBOHYDRAT-ANTIGEN 50 (CA 50)	0	A	N								N	15,50	11					N	
90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72- 4 (CA 72-4)	KARBOHYDRAT 72-4 ANTIGEN (CA 72-4)	90.56.1_0	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72- 4 (CA 72-4)	CARBOHYDRAT- ANTIGEN 72-4 (CA 72-4)	0	A	N								N	18,40	11					N	
90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	MUZYNONES KARBOHYDRAT ANTIGEN (MCA)	90.56.2_0	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	MUCIN-LIKE CANCER- ASSOCIATED ANTIGEN (MCA)	0	A	N								N	12,10	11					N	
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	KARZINOEMBRYONALES ANTIGEN (CEA)	90.56.3_0	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	KARZINOEMBRYONALES ANTIGEN (CEA)	0	A	N								N	10,60	11					P	
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	GEWEBE POLIPEPTID ANTIGEN (TPA)	90.56.4_0	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	GEWEBE-POLIPEPTID- ANTIGEN (TPA)	0	A	N								N	18,40	11					N	
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	PROSTATA-SPEZIFISCHES ANTIGEN (PSA)	90.56.5_0	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	PROSTATASPEZIFISCHES ANTIGEN (PSA)	0	A	N								N	10,60	11					P	
90.56.6	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO LIBERO (F- PSA)	FREIES PROSTATA - SPEZIFISCHES ANTIGEN (F - PSA)	90.56.6_0	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO LIBERO (F- PSA)	FREIES PROSTATASPEZIFISCHES ANTIGEN (F - PSA)	0	A	N								I	15,50	11					P	
90.56.7	ANTIGENE TUMORE DELLA VESCICA (BTA) (RIA o EIA)	BLASE TUMOR ANTIGEN (BTA) (RIA oder EIA)	90.56.7_0	ANTIGENE TUMORE DELLA VESCICA (BTA) (RIA o EIA)	BLASENTUMOR ANTIGEN (BTA) (RIA oder EIA)	0	A	N								I	15,50	11					N	
90.56.8	ALTRI MARKERS TUMORALI, NAS	ANDERE TUMORMARKERS, NNB	90.56.8_2	HE4	HE4	2	B	N								I	15,50	11					P	
90.56.8	ALTRI MARKERS TUMORALI, NAS	ANDERE TUMORMARKERS, NNB	90.56.8_3	TELOPEPTIDE C TERMINALE	C-TERMINALES TELOPEPTID	3	C	N								I	15,50	11					P	
90.56.8	ALTRI MARKERS TUMORALI, NAS	ANDERE TUMORMARKERS, NNB	90.56.8_4	ALTRI MARKERS TUMORALI, NAS	ANDERE TUMORMARKER - NNB	4	D	N								I	15,50	11					P	
90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	TA-4 ANTIGEN (SCC)	90.57.1_0	ANTIGENE TA 4 (SCC)	TA-4 ANTIGEN (SCC)	0	A	N								N	22,10	11					P	
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	CD55/CD59 ERYTHROZYTEN ANTIGENE	90.57.2_0	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	CD55/CD59 ERYTHROZYTEN- ANTIGENE	0	A	N							R	N	17,10	11					N	
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	HLA-ANTIGENE (Einzelne)	90.57.3_2	ANTIGENI HLA - B27	HLA-ANTIGENE - B27	2	B	N								N	17,40	11					P	
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	HLA-ANTIGENE (Einzelne)	90.57.3_3	ANTIGENI HLA	HLA-ANTIGENE	3	C	N								N	17,40	11					P	
90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	THROMBOZYTEN ANTIGENE	90.57.4_0	ANTIGENI PIASTRINICI	THROMBOZYTEN-ANTIGENE	0	A	N								N	42,10	11					N	
90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	ANTITHROMBIN III FUNKTIONELL	90.57.5_0	ANTITROMBINA	ANTITHROMBIN	0	A	N								N	2,80	11					P	
90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	GEWEBSAKTIVATOR DES PLASMINOGENS (tPA)	90.58.1_0	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	GEWEBE-PLASMINOGEN- AKTIVATOR (tPA)	0	A	N								N	18,40	11					N	
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	ANTI-ERYTHROZYTEN AUTOANTIKÖRPER [direkter Coombs- Test]	90.58.2_0	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	ANTI-ERYTHROZYTEN- AUTOANTIKÖRPER [DIREKTER COOMBS TEST]	0	A	N								N	6,90	11					P	
90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	BETA THROMBOGLOBULIN	90.58.3_0	BETA TROMBOGLOBULINA	BETA-THROMBOGLOBULIN	0	A	N							*	N	9,10	11					N	
90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb(Sg)Er]	KARBOXYHAEMOGLOBIN [(B)Hb(B)Er]	90.58.4_0	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb(Sg)Er]	CARBOXYHÄMOGLOBIN [(B)Hb(B)Er]	0	A	N								N	4,00	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO
90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	ZYTOTOXIZITÄT MIT SPEZIFISCHEN ANTIGENEN	90.58.5_0	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	ZYTOTOXIZITÄT MIT SPEZIFISCHEN ANTIGENEN	0	A	N								N	24,40	11					N	
90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	CTL ZYTOTOXIZITÄT	90.59.1_0	CITOTOSSICITA' CTL	CTL-ZYTOTOXIZITÄT	0	A	N								N	22,40	11					N	
90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	LAK ZYTOTOXIZITÄT	90.59.2_0	CITOTOSSICITA' LAK	LAK-ZYTOTOXIZITÄT	0	A	N								N	22,40	11					N	
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	SPONTANE NK ZYTOTOXIZITÄT	90.59.3_0	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	SPONTANE NK ZYTOTOXIZITÄT	0	A	N								N	19,40	11					N	
90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE - (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	LYMPHOZYTEN MISCH-KULTUR (EINWEG) - (Zwischen 2 Personen und wenigstens 1 Kontrolle)	90.59.4_0	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	LYMPHOZYTENMISCHKULTUR (EINWEG)	0	A	N								N	93,90	11					N	
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	KOMPLEMENT (C1 Inhibitor)	90.60.1_0	COMPLEMENTO C1 INIBITORE	KOMPLEMENT C1 INHIBITOR	0	A	N								N	6,20	11					P	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	KOMPLEMENT C-1Q, C3, AKT.C3, C4 (Jeweils)	90.60.2_2	COMPLEMENTO C1Q	KOMPLEMENT C1Q	2	B	N								N	6,60	11					N	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	KOMPLEMENT C-1Q, C3, AKT.C3, C4 (Jeweils)	90.60.2_3	COMPLEMENTO C3	KOMPLEMENT C3	3	C	N								N	6,60	11					P	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	KOMPLEMENT C-1Q, C3, AKT.C3, C4 (Jeweils)	90.60.2_4	COMPLEMENTO C3ATT	KOMPLEMENT C3AKT	4	D	N								N	6,60	11					N	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	KOMPLEMENT C-1Q, C3, AKT.C3, C4 (Jeweils)	90.60.2_5	COMPLEMENTO C4	KOMPLEMENT C4	5	E	N								N	6,60	11					P	
90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	KRYOKONSERVIERUNG VON [PLAZENTA] STAMMZELLEN ZWECKS TRANSPLANTATION	90.60.3_0	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	KRYOKONSERVIERUNG VON [PLAZENTA] STAMMZELLEN ZWECKS TRANSPLANTATION	0	A	N							R	N	361,50	11					P	
90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	KRYOKONSERVIERUNG UND AUFBEWAHRUNG VON PRÄ-TRANSPLANTATION SERUM	90.60.4_0	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	KRYOKONSERVIERUNG VON PRÄ-TRANSPLANTATIONS-SERUM	0	A	N							R	N	2,40	11					N	
90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	KRYOKONSERVIERUNG VON LYMPHOZYTEN-SUSPENSIONEN	90.60.5_0	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	KRYOKONSERVIERUNG VON LYMPHOZYTEN-SUSPENSIONEN	0	A	N							R	N	32,90	11					N	
90.60.6	ASPERGILLUS FUMIGATUS (IMMUNODIFFUSIONE)	ASPERGILLUS FUMIGATUS (IMMUNODIFFUSION)	90.60.6_2	ASPERGILLUS FUMIGATUS (IMMUNODIFFUSIONE)	ASPERGILLUS FUMIGATUS (IMMUNODIFFUSION)	2	B	N								I	6,60	11					P	
90.60.6	ASPERGILLUS FUMIGATUS (IMMUNODIFFUSIONE)	ASPERGILLUS FUMIGATUS (IMMUNODIFFUSION)	90.60.6_3	PRECIPITINE CONTRO ESTRATTI AVIARI	PRÄZIPITINE GEGEN HÜHNEREXTRAKTE	3	C	N								I	6,60	11					P	
90.60.7	MICROPOLISPERA FENIS (IMMUNODIFFUSIONE)	MICROPOLISPERA FENIS (IMMUNODIFFUSION)	90.60.7_0	MICROPOLISPERA FENIS (IMMUNODIFFUSIONE)	MICROPOLISPERA FENIS (IMMUNODIFFUSION)	0	A	N								I	6,60	11					P	
90.60.8	TERMOACTINOMYCES VULGARIS (IMMUNODIFFUSIONE)	TERMOACTINOMYCES VULGARIS (IMMUNODIFFUSION)	90.60.8_0	TERMOACTINOMYCES VULGARIS (IMMUNODIFFUSIONE)	TERMOACTINOMYCES VULGARIS (IMMUNODIFFUSION)	0	A	N								I	6,60	11					N	
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	KRYOGLOBULINE NACHWEIS	90.61.1_0	CRIOGLOBULINE RICERCA	KRYOGLOBULIN-NACHWEIS	0	A	N								N	1,80	11					P	
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	TYPISIERUNG VON KRYOGLOBULINE	90.61.2_0	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	TYPISIERUNG VON KRYOGLOBULINEN	0	A	N								N	11,70	11					N	
90.61.3	CYFRA 21-1	CYFRA 21-1	90.61.3_0	CYFRA 21-1	CYFRA 21-1	0	A	N								N	21,20	11					P	
90.61.4	D-DIMERO (EIA)	D-DIMER (EIA)	90.61.4_0	D DIMERO	D-DIMER (EIA)	0	A	N								N	8,50	11					P	
90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	D-DIMER (Latex Test)	90.61.5_0	D-DIMERO (TEST AL LATTICE)	D-DIMER (LATEX TEST)	0	A	N								N	7,10	11					N	
90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	ERITHROZYTEN (Zählung), HÄMOGLOBIN	90.62.1_0	EMAZIE (CONTEGGIO) - EMOGLOBINA	ERITHROZYTEN (ZÄHLUNG) - HÄMOGLOBIN	0	A	N								N	1,00	11					N	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	BLUTBILD	90.62.2_0	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	BLUTBILD (Hb, RBC, WBC, HCT, PLT, DIFF.BB.)	0	A	N								N	4,10	11					P	
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	BIPHASISCHE HÄMOLYSINE	90.62.3_0	EMOLISINA BIFASICA	BIPHASISCHE HÄMOLYSINE	0	A	N								N	12,10	11					N	
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	ERYTHROZYTENENZYME	90.62.4_0	ENZIMI ERITROCITARI	ERYTHROZYTENENZYME	0	A	N	90.27.2, 90.36.4							N	15,50	11					P	
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio) [Alb]	EOSINOPHILIE(ZÄHLUNG) [Alb]	90.62.5_0	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - MUCO NASALE	EOSINOPHILIE IM NASENSEKRET (ZÄHLUNG)	0	A	N								N	2,50	11					P	
90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	HEPARINDOSIERUNG (Durch Dosierung eines aktiven Inhibitor - Faktor X)	90.63.1_0	EPARINA DOSAGGIO	HEPARINDOSIERUNG	0	A	N								N	11,10	11					P	
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	ERYTHROZYTEN: NICHT ABO UND NICHT RH-ANTIGENE (Für jedes Antigen)	90.63.2_0	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH	ERYTHROZYTEN: NICHT ABO UND NICHT RH-ANTIGENE	0	A	N								N	6,70	11					P	
90.63.3	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 Zellen (mit zytochemischen und zytoenzymatischen Methoden)	90.63.3_0	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	KNOCHENMARKSBEURTEILUNG ABKLATSCHPRÄPARAT UND/ODER AUSSTRICH	0	A	N								N	20,90	11					P	
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO - Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	MIKROSKOPISCHE BEURTEILUNG DES PERIPHEREN BLUTAUSSTRICHES - Kennzeichnung von pathologischen Zellen (mit zytochemischen und zytoenzymatischen Methoden)	90.63.4_2	ESAME CITOCENTRIFUGATO LIQUOR	LIQUORUNTERSUCHUNG NACH ZELLZENTRIFUGATION	2	B	N								N	3,70	11					P	
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO - Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	MIKROSKOPISCHE BEURTEILUNG DES PERIPHEREN BLUTAUSSTRICHES - Kennzeichnung von pathologischen Zellen (mit zytochemischen und zytoenzymatischen Methoden)	90.63.4_3	MORFOLOGIA PIASTRINICA	THROMBOZYTENMORPHOLOGIE	3	C	N								N	3,70	11					P	
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO - Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	MIKROSKOPISCHE BEURTEILUNG DES PERIPHEREN BLUTAUSSTRICHES - Kennzeichnung von pathologischen Zellen (mit zytochemischen und zytoenzymatischen Methoden)	90.63.4_4	MORFOLOGIA ERITROCITARIA	ERYTHROZYTENMORPHOLOGIE	4	D	N								N	3,70	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO - Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	MIKROSKOPISCHE BEURTEILUNG DES PERIPHEREN BLUTAUSSTRICHES - Kennzeichnung von pathologischen Zellen (mit zytochemischen und zytoenzymatischen Methoden)	90.63.4_5	RICERCA SCHISTOCITI	NACHWEIS VON SCHISTOZYTEN	5	E	N								N	3,70	11						P	
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLORE	MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG VON ABSTRICH ODER APPOSITION EINES ZYTOASPIRATES VON LYMPHKNOTEN	90.63.5_0	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLORE	MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG VON ABSTRICH ODER APPOSITION EINES ZYTOASPIRATES VON LYMPHKNOTEN	0	A	N								N	18,80	11						P	
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	ANALYSE DER MULTIMERE DES vWF FAKTORS	90.64.1_0	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	ANALYSE DER MULTIMERE DES vWF FAKTORS	0	A	N								N	24,00	11						N	
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	RHEUMAFAKTOR	90.64.2_0	FATTORE REUMATOIDE	RHEUMAFAKTOR	0	A	N								N	4,80	11						P	
90.64.3	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)	90.64.3_2	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - II	BESTIMMUNG VON GERINNUNGSFAKTOR II	2	B	N								N	14,30	11						P	
90.64.3	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)	90.64.3_3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - V	BESTIMMUNG VON GERINNUNGSFAKTOR V	3	C	N								N	14,30	11						P	
90.64.3	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)	90.64.3_4	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - VII	BESTIMMUNG VON GERINNUNGSFAKTOR VII	4	D	N								N	14,30	11						P	
90.64.3	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)	90.64.3_5	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - VIII	BESTIMMUNG VON GERINNUNGSFAKTOR VIII	5	E	N								N	14,30	11						P	
90.64.3	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)	90.64.3_6	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - IX	BESTIMMUNG VON GERINNUNGSFAKTOR IX	6	F	N								N	14,30	11						P	
90.64.3	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)	90.64.3_7	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - X	BESTIMMUNG VON GERINNUNGSFAKTOR X	7	G	N								N	14,30	11						P	
90.64.3	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)	90.64.3_8	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XI	BESTIMMUNG VON GERINNUNGSFAKTOR XI	8	H	N								N	14,30	11						P	
90.64.3	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)	90.64.3_9	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XII	BESTIMMUNG VON GERINNUNGSFAKTOR XII	9	I	N								N	14,30	11						P	
90.64.3	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)	90.64.3_10	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XIII	BESTIMMUNG VON GERINNUNGSFAKTOR XIII	10	J	N								N	14,30	11						P	
90.64.4	FENOTIPO Rh	Rh-PHENOTYP	90.64.4_0	FENOTIPO RH	Rh-PHENOTYP	0	A	N							H	N	10,60	11						P	
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)	FIBRIN / FIBRINOGEN: SPALTPRODUKTE (FDP/FSP) [S/H]	90.64.5_0	FIBRINA/FIBRINOGENO: PRODOTTI DI DEGRADAZIONE (FDP/FSP)	FIBRIN / FIBRINOGEN: SPALTPRODUKTE (FDP/FSP)	0	A	N								N	13,50	11						N	
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	FUNKTIONELLES FIBRINOGEN	90.65.1_0	FIBRINOGENO	FIBRINOGEN	0	A	N								N	2,60	11						P	
90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	HISTIDIN REICHES GLYKOPROTEIN	90.65.2_0	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	HISTIDIN-REICHES GLYKOPROTEIN	0	A	N							*	N	9,10	11						N	
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO AB0 e Rh (D)	BLUTGRUPPE AB0 und Rh (D)	90.65.3_2	GRUPPO SANGUIGNO	BLUTGRUPPE	2	B	N							H	N	7,80	11						P	
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO AB0 e Rh (D)	BLUTGRUPPE AB0 und Rh (D)	90.65.3_3	GRUPPO SANGUIGNO FUNICULO	BLUTGRUPPE NABELSCHNUR	3	C	N							H	N	7,80	11						P	
90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO AB0/Rh II controllo	BLUTGRUPPE AB0/Rh zweite Kontrolle	90.65.4_0	GRUPPO SANGUIGNO AB0/Rh II CONTROLLO	BLUTGRUPPE AB0/Rh II KONTROLLE	0	A	N							H	N	5,20	11						N	
90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	HGB BIOSYNTHESE IN VITRO	90.66.1_0	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	HGB - BIOSYNTHESE IN VITRO	0	A	N							R	N	108,50	11						N	
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	HÄMOGLOBIN [B/Fw]	90.66.2_0	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	HGB - HÄMOGLOBIN [B/Fw]	0	A	N								N	1,80	11						N	
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	HÄMOGLOBIN A2	90.66.3_0	Hb - EMOGLOBINA A2	HGB - HÄMOGLOBIN A2	0	A	N								N	9,60	11						N	
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	FETALE HÄMOGLOBIN (Dosierung)	90.66.4_0	Hb - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	HGB - FETALES HÄMOGLOBIN	0	A	N								N	4,00	11						N	
90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	BESTIMMUNG DER ABNORMALEN HÄMOGLOBINE (HbS, HbD, HbH, usw.)	90.66.5_0	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	BESTIMMUNG DER ABNORMALEN HÄMOGLOBINE (HbS, HbD, HbH, usw.)	0	A	N								N	14,40	11						P	
90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	HGB ISOELEKTROFOKUSSIERUNG	90.67.1_2	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE SIERO	HGB - ISOELEKTROFOKUSSIERUNG - SERUM	2	B	N							R	N	13,90	11						P	
90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	HGB ISOELEKTROFOKUSSIERUNG	90.67.1_3	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE LIQUOR	HGB - ISOELEKTROFOKUSSIERUNG - LIQUOR	3	C	N							R	N	13,90	11						P	
90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	NACHWEIS VON MUTATIONEN DER GLOBINKETTEN (Chromatographie)	90.67.2_0	HB - SEPARAZIONE CROMATOGRAFICA DELLE CATENE GLOBINICHE	HGB - CHROMATOGRAPHISCHE TRENNUNG DER GLOBINKETTEN	0	A	N							R	N	12,90	11						N	
90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	HGB STABILITÄTSTEST [(B)Ery]	90.67.3_0	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	HGB STABILITÄTSTEST [(B)Ery]	0	A	N								N	1,80	11						N	
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 soggetti)	ANTI-HLA-ANTIKÖRPER IDENTIFIZIERUNG MITTELS LYMPHOZYTEN-PANEL - (1 Serum/30 Personen)	90.67.4_0	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	ANTI-HLA-ANTIKÖRPER IDENTIFIZIERUNG MITTELS LYMPHOZYTEN-PANEL	0	A	N							R	N	86,90	11						N	
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	SEKRETIIONS -IgA [Speichel/Alb]	90.67.5_0	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	SEKRETIIONS -IgA [Speichel/Alb]	0	A	N								N	7,30	11						N	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_2	PENICILLOYL G - IgE SPECIFICHE ALLERGLOGICHE (QUANTITATIVO)	PENICILLOYL G - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	2	B	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_3	PENICILLOYL V - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	PENICILLOYL V - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	3	C	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_4	AMPICILLINA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	AMPICILLIN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	4	D	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_5	AMOXICILLINA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	AMOXICILLIN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	5	E	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_6	DERMATOPHAGOIDES PTERONISSINUS - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	6	F	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_7	DERMATOPHAGOIDES FARINAE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	DERMATOPHAGOIDES FARINAE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	7	G	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_8	DERMATOPHAGOIDES MICRO CERAS - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	DERMATOPHAGOIDES MICRO CERAS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	8	H	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_9	ACARUS SIRO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	ACARUS SIRO - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	9	I	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_10	LEPIDOGLYPUS DESTRUCTOR - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	LEPIDOGLYPUS DESTRUCTOR - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	10	J	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_11	TYROPHAGUS PUTRESCENTIAE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	TYROPHAGUS PUTRESCENTIAE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	11	K	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_12	EPITELIO DI GATTO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	KATZENEPITHEL - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	12	L	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_13	FORFORA DI CAVALLO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	PFERDESCHUPPEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	13	M	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_14	FORFORA DI BOVINO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	RINDERSCHUPPEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	14	N	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_15	FORFORA DI CANE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	HUNDESCHUPPEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	15	O	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_16	EPITELIO DI CAVIA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	MEERSCHWEINCHENEPITHEL - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	16	P	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_17	PIUME D'OCA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	GÄNSEFEDERN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	17	Q	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_18	EPITELIO DI PECORA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	SCHAFSEPIHEL - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	18	R	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_19	EPITELIO DI CONIGLIO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	KANINCHENEPITHEL - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	19	S	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_20	EPITELIO DI CRICETO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	HAMSTEREPITHEL - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	20	T	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_21	PIUME D'ANITRA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ENTENFEDERN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	21	U	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_22	BIANCO D'UOVO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	EIWEISS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	22	V	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_23	GRANO SARACENO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	BUCHWEIZEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	23	W	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_24	ARACHIDI - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ERDNÜSSE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	24	X	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_25	SEMI DI SOIA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	SOJABOHNEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	25	Y	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_26	NOCCIOLE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	HASELNÜSSE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	26	Z	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_27	LATTE INTERO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	VOLLMILCH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	27	AA	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_28	MANDORLE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	MANDELN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	28	AB	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_29	VONGOLE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	VENUSMUSCHELN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	29	AC	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_30	LATTE BOLLITO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ERHITZTE MILCH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	30	AD	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_31	GAMBERI - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	GARNELEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	31	AE	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_32	POMODORI - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	TOMATEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	32	AF	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_33	PLATESSA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	SCHOLLE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	33	AG	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_34	MAIALE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	SCHWEINFLEISCH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	34	AH	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_35	BUE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	RINDFLEISCH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	35	AI	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_36	PESCE MERLUZZO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	KABELJAU (DORSCH) - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	36	AJ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_37	CAROTE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	KAROTTEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	37	AK	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_38	ARANCE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ORANGEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	38	AL	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLE	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_39	PATATE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	KARTOFFELN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	39	AM	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_40	GRANO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	WEIZEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	40	AN	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_41	TONNO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	THUNFISCH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	41	AO	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_42	FRAGOLE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ERDBEEREN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	42	AP	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_43	MELA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	APFEL - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	43	AQ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_44	SEGALE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ROGGEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	44	AR	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_45	ORZO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	GERSTE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	45	AS	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_46	AVENA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	HAFER - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	46	AT	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_47	TUORLO D'UOVO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	EIGELB - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	47	AU	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_48	GLUTINE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	GLUTEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	48	AV	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_49	GRANOTURCO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	MAIS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	49	AW	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_50	FORMAGGIO DOLCE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	CHEDDARKÄSE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	50	AX	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_51	FORMAGGIO FERMENTATO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	SCHIMMELKÄSE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	51	AY	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_52	KIWI - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	KIWI - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	52	AZ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_53	SEDANO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	SELLERIE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	53	BA	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_54	PREZZEMOLO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	PETERSILIE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	54	BB	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_55	BANANA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	BANANE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	55	BC	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_56	CACAO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	KAKAO - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	56	BD	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_57	PERA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	BIRNE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	57	BE	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_58	PESCA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	PFIRSICH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	58	BF	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_59	PALEINO ODOROSO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	GEWÖHNLICHES RUCHGRAS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	59	BG	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_60	ERBA CANINA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	HUNDSZAHNGRAS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	60	BH	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_61	ERBA MAZZOLINA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	GEMEINES KNÄUELGRAS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	61	BI	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_62	CODOLINA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	WIESENLESCHGRAS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	62	BJ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_63	GRAMIGNA DEI PRATI - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	WIESENRI SPENGRAS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	63	BK	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_64	POLVERE DI CASA (GREEN) - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	HAUSSTAUB (GREEN) - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	64	BL	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_65	POLVERE DI CASA (HOLLISTER) - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	HAUSSTAUB (HOLLISTER) - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	65	BM	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_66	APE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	BIENE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	66	BN	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_67	DOLICHVESPULA MACULATA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	DOLICHVESPULA MACULATA - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	67	BO	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_68	GIALLONE (VESPULA SPECIES) - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ECHE WESPE (VESPULA SPECIES) - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	68	BP	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_69	VESPA (POLISTES SPECIES) - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	FELDWESPE (POLISTES SPECIES) - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	69	BQ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_70	CALABRONE GIALLO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	GELBWESPE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	70	BR	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_71	POLISTES DOMINULUS (VESPA EUROPEA) - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	POLISTES DOMINULA (GALLISCHE FELDWESPE) - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	71	BS	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_72	FICUS BENJAMINE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	FICUS BENJAMINA - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	72	BT	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_73	LATTICE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	LATTEX - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	73	BU	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_74	PENICILLUM NOTATUM - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	PENICILLUM NOTATUM - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	74	BV	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_75	CLADOSPORIUM HERBARUM - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	CLADOSPORIUM HERBARUM - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	75	BW	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_76	ASPERGILLUS NIGER - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ASPERGILLUS NIGER - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	76	BX	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_77	ASPERGILLUS FUMIGATUS - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ASPERGILLUS FUMIGATUS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	77	BY	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_78	CANDIDA ALBICANS - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	CANDIDA ALBICANS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	78	BZ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_79	ALTERNARIA ALTERNATA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ALTERNARIA ALTERNATA - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	79	CA	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_80	PITYROSPORUM ORBICULARE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	PITYROSPORUM ORBICULARE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	80	CB	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_81	CEFACTOR - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	CEFACTOR - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	81	CC	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_82	POLVERE DI LEGNO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	HOLZSTAUB - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	82	CD	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_83	BRASSICA NAPUS - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	BRASSICA NAPUS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	83	CE	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_84	ACERO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	AHORN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	84	CF	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_85	PLATANO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	PLATANE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	85	CG	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_86	SALICE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	WEIDE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	86	CH	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_87	PIOPPO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	PAPPEL - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	87	CI	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_88	FRASSINO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ESCHE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	88	CJ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_89	ONTANO BIANCO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	WEISSERLE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	89	CK	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_90	CIPRESSO MEDITERRANEO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	MITTELMEER-ZYPRESSE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	90	CL	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_91	BETULLA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	BIRKE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	91	CM	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_92	NOCCIOLO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	HASELSTRAUCH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	92	CN	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT I BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIB I LITA'	TIPO ACCESSO	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_93	FAGGIO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	BUCHEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	93	CO	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_94	QUERCIA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	EICHE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	94	CP	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_95	OLMO AMERICANO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	WEISSULME (Ulmus americana) - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	95	CQ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_96	OLIVO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	OLIVENBAUM - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	96	CR	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_97	AMBROSIA COMUNE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	BEIFLUSSBLÄTTRIGE AMBROSIE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	97	CS	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_98	CHENOPODIUM ALBUM - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	CHENOPODIUM ALBUM - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	98	CT	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_99	PARIETARIA OFFICINALIS - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	PARIETARIA OFFICINALIS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	99	CU	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_100	ORTICA COMUNE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	BRENNNESSEL - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	100	CV	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_101	PARIETARIA JUDAICA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	PARIETARIA JUDAICA - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	101	CW	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_102	AMBROSIA TRIFIDA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	DREILAPPIGE AMBROSIE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	102	CX	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_103	ASSENZIO MAGGIORE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	WERMUT - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	103	CY	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_104	ASSENZIO SELVATICO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	GEMEINER BEIFUSS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	104	CZ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_105	LANCIUOLA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	SPITZWEGERICH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	105	DA	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_106	ECP - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	ECP - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	106	DB	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_107	PIUMA DI GALLINA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	HÜHNERFEDERN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	107	DC	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_108	AMBROSIA OCCIDENTALE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	AUSDAUERENDE AMBROSIE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	108	DD	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_109	MUCOR RACEMOSUS - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	MUCOR RACEMOSUS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	109	DE	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_110	PAPER WASP VENOM/ POLISTES SPP. - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (QUANTITATIVO)	PAPIERWESPENGIFT/POLISTES SPP. - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	110	DF	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_111	SCARAFAGGIO (BLATELLA GERMANICA) - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	DEUTSCHE SCHABE (BLATELLA GERMANICA) - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	111	DG	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_112	CALABRONE EUROPEO (VESPA CABRO) - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	HORNISSE (VESPA CRABRO) - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	112	DH	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_113	AGLIO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	KNOBLAUCH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	113	DI	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_114	PISELLI - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	ERBSEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	114	DJ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_115	CILIEGIA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	KIRSCHEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	115	DK	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_116	RISO INTEGRALE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	VOLLKORNREIS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	116	DL	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_117	NOCE DI COCCO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	KOKOSNUSS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	117	DM	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_118	SALMONE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	LACHS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	118	DN	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_119	LIEVITO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	HEFE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	119	DO	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_120	CARNE DI POLLO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	HÜHNERFLEISCH - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	120	DP	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_121	PISTACCHIO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	PISTAZIEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	121	DQ	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_122	SEMI DI SESAMO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	SESAM - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	122	DR	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_123	NOCE BRASILIANA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	PARANUSS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	123	DS	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_124	MITILE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	MIESMUSCHEL - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	124	DT	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_125	MALTO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	MALZ - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	125	DU	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_126	SEMI DI PAPAVERO - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	MOHNSAMEN - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	126	DV	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_127	NOCE - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	WALNUSS - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	127	DW	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_128	CASTAGNA - IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGISCHE (QUANTITATIVO)	KASTANIE - SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE (QUANTITATIV)	128	DX	N		90.68_129		Incluso: determinazione della TRIPTASI	Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE			I	9,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.68	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (singolo allergene) - Incluso: determinazione della TRIPTASI	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV (einzige Allergene) - Inbegriffen: Bestimmung der TRIPTASE	90.68_129	TRIPTASI	TRIPTASE	129	DY	N								I	9,50	11						N	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO - (per pannello, fino a 12 allergeni)	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV - (pro Panel, bis zu 12 Allergene)	90.68.1_2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (ISAC) ALIMENTI	QUANTITATIVE BESTIMMUNG DER ALLERGENSPEZIFISCHEN IgE (ISAC) - NAHRUNGSMITTEL	2	B	N								N	101,70	11						P	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO - (per pannello, fino a 12 allergeni)	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUANTITATIV - (pro Panel, bis zu 12 Allergene)	90.68.1_3	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (ISAC) INALANTI	QUANTITATIVE BESTIMMUNG DER ALLERGENSPEZIFISCHEN IgE (ISAC) - INHALANTIEN	3	C	N								N	101,70	11						P	
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUALITATIVES MULTIALLERGENES SCREENING QUALITATIV	90.68.2_2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO - SCREENING ALLERGENICO PEDIATRICO (< 5 ANNI)	QUALITATIVE BESTIMMUNG DER ALLERGENSPEZIFISCHEN IgE -MULTIALLERGEN-SCREENING BEI KINDERN (<5 JAHRE)	2	B	N								N	12,00	11						P	
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgE: QUALITATIVES MULTIALLERGENES SCREENING QUALITATIV	90.68.2_3	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO - SCREENING ALLERGENICO ADULTI - INALANTI	QUALITATIVE BESTIMMUNG DER ALLERGENSPEZIFISCHEN IgE -MULTIALLERGEN-SCREENING BEI ERWACHSENEN - INHALANTIEN	3	C	N								N	12,00	11						P	
90.68.3	IgE TOTALI	GESAMT IgE	90.68.3_0	IgE TOTALI	GESAMT IgE	0	A	N								N	11,10	11						P	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	IgG UNTERKLASSEN 1, 2, 3, 4 (jeweils)	90.68.4_2	IgG SOTTOCLASSE 1	IgG UNTERKLASSE 1	2	B	N								N	15,50	11						P	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	IgG UNTERKLASSEN 1, 2, 3, 4 (jeweils)	90.68.4_3	IgG SOTTOCLASSE 2	IgG UNTERKLASSE 2	3	C	N								N	15,50	11						P	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	IgG UNTERKLASSEN 1, 2, 3, 4 (jeweils)	90.68.4_4	IgG SOTTOCLASSE 3	IgG UNTERKLASSE 3	4	D	N								N	15,50	11						P	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	IgG UNTERKLASSEN 1, 2, 3, 4 (jeweils)	90.68.4_5	IgG SOTTOCLASSE 4	IgG UNTERKLASSE 4	5	E	N								N	15,50	11						P	
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	SPEZIFISCHE ALLERGOLOGISCHE IgG	90.68.5_0	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	ALLERGENSPEZIFISCHE IgG	0	A	N								N	16,40	11						N	
90.68.6	IgA SOTTOCLASSI 1, 2 (ciascuna)	IgA UNTERKLASSEN 1, 2 (jeweils)	90.68.6_0	IgA SOTTOCLASSI 1, 2 (CIASCUNA)	IgA UNTERKLASSEN 1, 2 (JEWEILS)	0	A	N								I	15,50	11						N	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_2	R ARA H2	R ARA H2	2	B	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_3	R PEN A1 TROPOMYOSIN	R PEN A1 TROPOMYOSIN	3	C	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_4	R GLY M4	R GLY M4	4	D	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_5	R TRI A19	R TRI A19	5	E	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_6	R PRU P3	R PRU P3	6	F	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_7	R PRU P4	R PRU P4	7	G	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_8	R COR A8	R COR A8	8	H	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_9	R ARA H8	R ARA H8	9	I	N								I	20,33	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

Beschluss Nr./N. Delibera: 0768/2016 - Digitali unterzeichnet / Firmato digitalmente: Arno Kompatscher, 34EA36 - Thomas Maier, 19E826

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_10	ALFA LATTOALBUMINA	ALFA-LACTALBUMIN	10	J	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_11	BETA LATTOGLOBULINA	BETA-LACTOGLOBULIN	11	K	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_12	CASEINA	CASEIN	12	L	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_13	R PHL P1	R PHL P1	13	M	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_14	R PHL P7	R PHL P7	14	N	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_15	R PHL P12	R PHL P12	15	O	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_16	R PHL P5B	R PHL P5B	16	P	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_17	R API M1	R API M1	17	Q	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_18	R VES V5	R VES V5	18	R	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_19	R POL D5	R POL D5	19	S	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_20	ALFA AMILASI	ALFA-AMYLASE	20	T	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_21	R BET V 1 ALLERGENE RECOMBINANTE BETULLA	R BET V 1 REKOMBINANTES BIRKENALLERGEN	21	U	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_22	R BET V 2 ALLERGENE RECOMBINANTE BETULLA V.	R BET V 2 REKOMBINANTES BIRKENALLERGEN	22	V	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_23	R BET V 4 ALLERGENE RECOMBINANTE BETULLA V.	R BET V 4 REKOMBINANTES BIRKENALLERGEN	23	W	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_24	OLEA EUROPAEA (R OLE E1)	OLEA EUROPAEA (R OLE E1)	24	X	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_25	OLEA EUROPAEA NSLTP (R OLE E7)	OLEA EUROPAEA NSLTP (R OLE E7)	25	Y	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_26	OLEA EUROPAEA (R OLE E9)	OLEA EUROPAEA (R OLE E9)	26	Z	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_27	ARTEMISIA VULGARIS ((N)ART V1)	ARTEMISIA VULGARIS ((N)ART V1)	27	AA	N								I	20,33	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

Beschluss Nr./N. Delibera: 0768/2016 - Digitali unterzeichnet / Firmato digitalmente: Arno Kompatscher, 34EA36 - Thomas Maier, 19E826

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_28	ARTEMISIA VULGARIS LPT ((N)ART V3)	ARTEMISIA VULGARIS LPT ((N)ART V3)	28	AB	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_29	VESPA VULGARIS: FOSFOLIPASI (R VES V1)	VESPA VULGARIS: FOSFOLIPASI (R VES V1)	29	AC	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_30	BOS SPP.: SIEROALBUMINA ((N)BOS D6)	BOS SPP.: SIEROALBUMINA ((N)BOS D6)	30	AD	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_31	HEVEA BRASILIENSIS LATEX (R HEV B1)	HEVEA BRASILIENSIS LATEX (R HEV B1)	31	AE	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_32	HEVEA BRASILIENSIS LATEX (R HEV B3)	HEVEA BRASILIENSIS LATEX (R HEV B3)	32	AF	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_33	HEVEA BRASILIENSIS LATEX (R HEV B5)	HEVEA BRASILIENSIS LATEX (R HEV B5)	33	AG	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_34	HEVEA BRASILIENSIS LATEX (R HEV B6.01)	HEVEA BRASILIENSIS LATEX (R HEV B6.01)	34	AH	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_35	CCD BROMELAIN (MUXF3)	CCD BROMELAIN (MUXF3)	35	AI	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_36	f419 PFIRSICH p1	f419 PFIRSICH p1	36	AJ	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_37	GADUS MORHUA: PARVALBUMIN (R GAD C1)	GADUS MORHUA: PARVALBUMIN (R GAD C1)	37	AK	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_38	OVALBUMIN (N GAL D2)	OVALBUMIN (N GAL D2)	38	AL	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_39	OVOMUCOID (N GAL D1)	OVOMUCOID (N GAL D1)	39	AM	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_40	CONALBUMIN (N GAL D3)	CONALBUMIN (N GAL D3)	40	AN	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_41	LYSOZYME (N GAL D4)	LYSOZYME (N GAL D4)	41	AO	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_42	NOCCIOLA PR10 (R COR A1)	HASELNUSS PR10 (R COR A1)	42	AP	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_43	NOCCIOLA (R COR A9)	HASELNUSS (R COR A9)	43	AQ	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_44	NOCCIOLA (R COR A14)	HASELNUSS (R COR A14)	44	AR	N								I	20,33	11						P	
90.68.8	ALLERGENE RECOMBINANTE (singolo allergene)	REKOMBINANTE ALLERGENBESTIMMUNG (einzelne Allergene)	90.68.8_45	APIUM GRAVEOLENS: PR10 (R API G1.01)	APIUM GRAVEOLENS: PR10 (R API G1.01)	45	AS	N								I	20,33	11						P	
90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	ZIRKULIERENDE IMMUNOKOMPLEXE	90.69.1_0	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	ZIRKULIERENDE IMMUNOKOMPLEXE	0	A	N							R	N	7,90	11						N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	IMMUNOFIXATION	90.69.2_2	TIPIZZAZIONE DELLE COMPONENTI MONOCLONALI (S)	TYPISIERUNG DER MONOKLONALEN KOMPONENTEN (S)	2	B	N								N	29,70	11					P		
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	IMMUNOFIXATION	90.69.2_3	BETA TRACE PROTEIN	BETA-TRACE-PROTEIN	3	C	N								N	29,70	11					P		
90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	OBERFLÄCHENIMMUNOGLOBULINE DER LYMPHOZYTEN	90.69.3_0	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	OBERFLÄCHENIMMUNOGLOBULINE DER LYMPHOZYTEN	0	A	N								N	16,40	11					N		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	IgA, IgG oder IgM IMMUNOGLOBULINE (jeweils)	90.69.4_2	IMMUNOGLOBULINE - IgA [S]	IMMUNOGLOBULINE - IgA [S]	2	B	N								N	5,80	11					P		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	IgA, IgG oder IgM IMMUNOGLOBULINE (jeweils)	90.69.4_3	IMMUNOGLOBULINE - IgG [S]	IMMUNOGLOBULINE - IgG [S]	3	C	N								N	5,80	11					P		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	IgA, IgG oder IgM IMMUNOGLOBULINE (jeweils)	90.69.4_4	IMMUNOGLOBULINE - IgM [S]	IMMUNOGLOBULINE - IgM [S]	4	D	N								N	5,80	11					P		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	IgA, IgG oder IgM IMMUNOGLOBULINE (jeweils)	90.69.4_5	IMMUNOGLOBULINE - IgG [S] - LINK	IMMUNOGLOBULINE - IgG [S] - LINK	5	E	N								N	5,80	11					P		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	IgA, IgG oder IgM IMMUNOGLOBULINE (jeweils)	90.69.4_6	IMMUNOGLOBULINE - IgG [LIQUOR] - LINK	IMMUNOGLOBULINE - IgG [LIQUOR] - LINK	6	F	N								N	5,80	11					P		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	IgA, IgG oder IgM IMMUNOGLOBULINE (jeweils)	90.69.4_7	IMMUNOGLOBULINE - IgA SALIVARI	IMMUNOGLOBULINE - IgA - SPEICHEL	7	G	N								N	5,80	11					P		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	IgA, IgG oder IgM IMMUNOGLOBULINE (jeweils)	90.69.4_8	IMMUNOGLOBULINE - IgD	IMMUNOGLOBULINE - IgD	8	H	N								N	5,80	11					P		
90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	BESTIMMUNG DES INHIBITOR DES PLASMINOGENAKTIVATORS (PAI I)	90.69.5_0	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	PLASMINOGEN-AKTIVATOR-INHIBITOR (PAI I)	0	A	N								*	N	9,60	11					N	
90.70.1	INTERFERONE	INTERFERON	90.70.1_0	INTERFERONE	INTERFERON	0	A	N								R	N	22,90	11					N	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2	INTERLEUKIN 2	90.70.2_0	INTERLEUCHINA 2	INTERLEUKIN 2	0	A	N								R	N	19,60	11					N	
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	INTRADERMOREAKTIONEN MIT PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASE UND MUMPS (Jeweils)	90.70.3_0	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS	INTRADERMOREAKTIONEN MIT PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASE UND MUMPS	0	A	N								N	5,50	11					N		
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	LEUKOZYTENZÄHLUNG (Mikroskopanalyse) [(B)]	90.70.4_0	LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPIA) [(SG)]	LEUKOZYTENZÄHLUNG (MIKROSKOPANALYSE) [(B)]	0	A	N								N	4,30	11					P		
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	LEUKOZYTEN (Zählung) [(B)]	90.70.5_0	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	LEUKOZYTEN (ZÄHLUNG) [(B)]	0	A	N								N	1,00	11					P		
90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	METHÄMOGLOBIN [(B)Ery]	90.71.1_0	METAEMOGLOBINA	METHÄMOGLOBIN	0	A	N								N	2,80	11					P		
90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	LÖSLICHE MONOMERE DES FIBRINS (FS Test)	90.71.2_0	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS TEST)	LÖSLICHE FIBRINMONOMERE (FS TEST)	0	A	N								R	N	7,10	11					N	
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	PLÄTTCHEN (Zählung) [(B)]	90.71.3_0	PIASTRINE (CONTEGGIO) [(Sg)]	PLÄTTCHEN (ZÄHLUNG) [(B)]	0	A	N								N	1,20	11					P		
90.71.4	PINK TEST	PINKTEST	90.71.4_0	PINK TEST	PINK-TEST	0	A	N								N	2,80	11					N		
90.71.5	PLASMINOGENO	PLASMINOGEN	90.71.5_0	PLASMINOGENO	PLASMINOGEN	0	A	N								R	N	11,70	11					P	
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	PROTEIN C BESTIMMUNG [P]	90.72.1_0	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	PROTEIN C-ANTIGEN [P]	0	A	N								N	9,10	11					N		
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	FUNKTIONELLE PROTEIN C BESTIMMUNG [P]	90.72.2_0	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	FUNKTIONELLES PROTEIN C [P]	0	A	N								N	9,10	11					P		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	C-REAKTIVES PROTEIN (Quantitativ)	90.72.3_0	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	C-REAKTIVES PROTEIN (QUANTITATIV)	0	A	N								N	4,80	11					P		
90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	FREIES PROTEIN S [P]	90.72.4_0	PROTEINA S LIBERA [P]	FREIES PROTEIN S [P]	0	A	N								N	9,80	11					P		
90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	GESAMT PROTEIN S [P]	90.72.5_0	PROTEINA S TOTALE [P]	GESAMT PROTEIN S [P]	0	A	N								N	9,80	11					N		
90.72.6	PROCALCITONINA	PROCALCITONIN	90.72.6_0	PROCALCITONINA	PROCALCITONIN	0	A	N								I	28,80	11					P		
90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	PROTHROMBIN FRAGMENTE 1, 2	90.73.1_0	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	PROTHROMBINFRAGMENTE 1, 2	0	A	N								R	N	4,70	11					N	
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	TRANSFUSIONS-KREUZPROBE	90.73.2_0	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	TRANSFUSIONS-KREUZPROBE	0	A	N								H	N	8,50	11					N	
90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	THROMBOCYTEN-KREUZPROBE	90.73.3_0	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	THROMBOCYTEN-KREUZPROBE	0	A	N								R	N	6,00	11					N	
90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena-Fingerprint)	DNS-PRÄTRANSPLANTATIONS-KREUZPROBE (PCR-Fingerprint)	90.73.4_0	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (PREVIA PCR)	MOLEKULARE VERTRÄGLICHKEITSPROBE VOR TRANSPLANTATION (NACH PCR)	0	A	N								R	N	117,90	11					N	
90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	ZYTOMETRISCHE PRÄTRANSPLANTATIONS-SERUM KREUZPROBE	90.73.5_0	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	SEROLOGISCHE VERTRÄGLICHKEITSPROBE VOR TRANSPLANTATION MITTELS ZYTOMETRIE	0	A	N								R	N	53,60	11					N	
90.73.6	ASSEGNAZIONE IN TYPE & SCREEN	TYPE & SCREEN ZUWEISUNG	90.73.6_0	ASSEGNAZIONE IN TYPE & SCREEN	TYPE & SCREEN ZUWEISUNG	0	A	N								I	2,60	11					P		
90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	PRÄTRANSPLANTATIONS (mit 3 Empfänger-Sera) SERUM KREUZPROBE	90.74.1_0	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO - 3 SIERI RICEVENTE	SEROLOGISCHE VERTRÄGLICHKEITSPROBE VOR TRANSPLANTATION - 3 EMPFÄNGERSEREN	0	A	N								R	N	51,20	11					N	
90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	WAALER ROSE REAKTION	90.74.2_0	REAZIONE DI WAALER ROSE	WAALER-ROSE-REAKTION	0	A	N								N	3,10	11					N		
90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	OSMOTISCHE RESISTENZ DER ERYTHROZYTEN (Simmel Test)	90.74.3_0	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	OSMOTISCHE ERYTHROZYTENRESISTENZ (SIMMEL TEST)	0	A	N								N	4,20	11					N		
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	OSMOTISCHE RESISTENZ (Kurvenkalibrierung)	90.74.4_0	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)	OSMOTISCHE RESISTENZ (KURVENKALIBRIERUNG)	0	A	N								N	8,50	11					P		
90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	RETIKULOZYTEN (Zählung) [(B)]	90.74.5_0	RETICOLOCITI	RETIKULOZYTEN	0	A	N								N	5,50	11					P		
90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	NACHWEISS VON AMILOID	90.75.1_0	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	NACHWEIS VON AMYLOID	0	A	N								R	N	3,40	11					N	
90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	BLUTUNGSZEIT NACH MIELKE	90.75.2_0	TEMPO DI EMORRAGIA	BLUTUNGSZEIT	0	A	N								N	1,60	11					P		
90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	EUGLOBULINLYSETEST	90.75.3_0	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	EUGLOBULINLYSEZEIT	0	A	N								N	1,80	11					N		
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	PROTHROMBINZEIT (PT)	90.75.4_2	PT INR	PT INR	2	B	N								N	2,60	11					P		
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	PROTHROMBINZEIT (PT)	90.75.4_3	TEMPO DI QUICK	PROTHROMBINZEIT	3	C	N								N	2,60	11					P		

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	PROTHROMBINZEIT (PT)	90.75.4_4	CORREZIONI DEL PT CON PLASMA NORMALE	KORREKTUR DER PT MIT NORMALPLASMA	4	D	N								N	2,60	11						P	
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	THROMBINZEIT (TT)	90.75.5_0	TEMPO DI TROMBINA (TT)	THROMBINZEIT (TT)	0	A	N								N	2,80	11						P	
90.75.6	ATTIVITÀ DI COFATTORE DELLA RISTOCETINA	AKTIVITAETSBESTIMMUNG DES RISTOCETIN KOFAKTOR	90.75.6_0	ATTIVITÀ DI COFATTORE DELLA RISTOCETINA	RISTOCETIN-KOFAKTOR-AKTIVITÄT	0	A	N								I	15,50	11						P	
90.75.7	ANTIGENE VON WILLEBRAND	VON WILLEBRAND ANTIGENBESTIMMUNG	90.75.7_0	ANTIGENE VON WILLEBRAND	VON-WILLEBRAND-FAKTOR-ANTIGEN	0	A	N								I	10,30	11						P	
90.75.8	IPEROMOCISTINEMIA TEST FUNZIONALE	HYPERHOMOCYSTYNÄMIE FUNKTIONELLER TEST	90.75.8_0	IPEROMOCISTINEMIA TEST FUNZIONALE	HYPERHOMOCYSTYNÄMIE FUNKTIONELLER TEST	0	A	N								I	10,30	11						P	
90.75.9	BETA 2 GLICOPROTEINA I	BETA 2 GLICOPROTEIN I	90.75.9_2	ANTICORPI BETA 2 GLICOPROTEINA I IgG	IgG-ANTIKÖRPER GEGEN BETA-2-GLYCOPROTEIN I	2	B	N								I	9,80	11						P	
90.75.9	BETA 2 GLICOPROTEINA I	BETA 2 GLICOPROTEIN I	90.75.9_3	ANTICORPI BETA 2 GLICOPROTEINA I IgM	IgM-ANTIKÖRPER GEGEN BETA-2-GLYCOPROTEIN I	3	C	N								I	9,80	11						P	
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	PARTIELLE THROMBOPLASTINZEIT (PTT)	90.76.1_2	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	PARTIELLE THROMBOPLASTINZEIT (PTT)	2	B	N								N	2,50	11						P	
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	PARTIELLE THROMBOPLASTINZEIT (PTT)	90.76.1_3	CORREZIONI DEL PTT CON PLASMA NORMALE	KORREKTUR DER PTT MIT NORMALPLASMA	3	C	N								N	2,50	11						P	
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	AGGREGATIONSPROBEN DER BLUTPLÄTTCHEN Nach Born	90.76.2_2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA	THROMBOZYTENAGGREGATIONSTEST	2	B	N							*	N	4,00	11						P	
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	AGGREGATIONSPROBEN DER BLUTPLÄTTCHEN Nach Born	90.76.2_3	TEST DI FUNZIONALITÀ PIASTRINICA	THROMBOZYTENFUNKTIONSTEST	3	C	N							*	N	4,00	11						P	
90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO, AL GLUCOSIO, ALL' ATP	HÄMOLYSETEST MIT SACCHAROSE, MIT GLUCOSE, MIT ATP	90.76.3_0	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO, AL GLUCOSIO, ALL' ATP	HÄMOLYSETEST MIT SACCHAROSE, MIT GLUCOSE, MIT ATP	0	A	N								N	2,80	11						P	
90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	SICHELZELLTEST	90.76.4_0	TEST DI FALCIZZAZIONE	SICHELZELLTEST	0	A	N								N	2,80	11						N	
90.76.5	TEST DI HAM	HAM-TEST	90.76.5_0	TEST DI HAM	HAM-TEST	0	A	N								N	4,80	11						N	
90.77.1	TEST DI KLEIHAEUER (Ricerca emazie fetali)	TEST NACH KLEIHAEUER (Nachweis fetaler Erythrozyten)	90.77.1_0	TEST DI KLEIHAEUER (RICERCA EMAZIE FETALI)	TEST NACH KLEIHAEUER (NACHWEIS FETALER ERYTHROZYTEN)	0	A	N								N	2,70	11						N	
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	APC RESISTENZ	90.77.2_0	RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA (APCR)	APC-RESISTENZ	0	A	N							*	N	9,00	11						N	
90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	LYMPHOZYTENSTIMULATIONSTEST (Für jedes Mitogen)	90.77.3_0	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (QUANTIFERON)	LYMPHOZYTENSTIMULATIONSTEST (QUANTIFERON-TEST)	0	A	N								N	36,40	11						P	
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	LYMPHOZYTENSTIMULATIONSTEST MIT SPEZIFISCHEN ANTIGENEN	90.77.4_0	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI (QUANTIFERON)	LYMPHOZYTENSTIMULATIONSTEST MIT SPEZIFISCHEN ANTIGENEN (QUANTIFERON-TEST)	0	A	N								N	36,40	11						P	
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	PRÄTRANSPLANTATIONS-FUNKTIONSPROBEN (HTLp, CTLp)	90.77.5_0	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	FUNKTIONSPROBEN (HTLp, CTLp) VOR TRANSPLANTATION	0	A	N								N	477,20	11						N	
90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla tubercolina)	TINE TEST (Kutanreaktion auf Tuberkolin)	90.78.1_0	TINE TEST	TINE-TEST	0	A	N								N	3,50	11						N	
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	GENOM-HLA-A TYPISIERUNG	90.78.2_2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	HLA-A-GENOTYPISIERUNG	2	B	N							R	N	101,50	11						P	
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	GENOM-HLA-A TYPISIERUNG	90.78.2_3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A AD ALTA RISOLUZIONE	HLA-A-GENOTYPISIERUNG, HOCHAUFLÖSEND	3	C	N							R	N	101,50	11						P	
90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-A TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	90.78.3_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	HLA-A-GENOTYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	0	A	N							R	N	54,10	11						P	
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	GENOM-HLA-B TYPISIERUNG	90.78.4_2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	HLA-B-GENOTYPISIERUNG	2	B	N							R	N	101,50	11						P	
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	GENOM-HLA-B TYPISIERUNG	90.78.4_3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B AD ALTA RISOLUZIONE	HLA-B-GENOTYPISIERUNG, HOCHAUFLÖSEND	3	C	N							R	N	101,50	11						P	
90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-B TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	90.78.5_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	HLA-B-GENOTYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	0	A	N							R	N	54,10	11						P	
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	GENOM-HLA-C TYPISIERUNG	90.79.1_2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	HLA-C-GENOTYPISIERUNG	2	B	N							R	N	101,50	11						P	
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	GENOM-HLA-C TYPISIERUNG	90.79.1_3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C AD ALTA RISOLUZIONE	HLA-C-GENOTYPISIERUNG, HOCHAUFLÖSEND	3	C	N							R	N	101,50	11						P	
90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-C TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	90.79.2_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	HLA-C-GENOTYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	0	A	N							R	N	54,10	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBI BILITA'	TIPO ACCESSO
90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-DP TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	90.79.3_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	HLA-DP-GENOTYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	0	A	N							R	N	54,10	11					P	
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DPA1 TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	90.79.4_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	HLA-DPA1-GENOTYPISIERUNG, HOCHAUFLÖSEND	0	A	N							R	N	155,30	11					P	
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DPB1 TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	90.79.5_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	HLA-DPB1-GENOTYPISIERUNG, HOCHAUFLÖSEND	0	A	N							R	N	188,70	11					P	
90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-DQ TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	90.80.1_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	HLA-DQ-GENOTYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	0	A	N							R	N	54,10	11					P	
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DQA1 TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	90.80.2_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	HLA-DQA1-GENOTYPISIERUNG, HOCHAUFLÖSEND	0	A	N							R	N	178,40	11					P	
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DQB1 TYPISIERUNG MIT NIEDRIGER RESOLUTION	90.80.3_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	HLA-DQB1-GENOTYPISIERUNG, NIEDRIGAUFLÖSEND	0	A	N							R	N	109,10	11					P	
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DQB1 TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	90.80.4_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	HLA-DQB1-GENOTYPISIERUNG, HOCHAUFLÖSEND	0	A	N							R	N	178,40	11					P	
90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	GENOM-HLA-DR TYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	90.80.5_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	HLA-DR-GENOTYPISIERUNG MITTELS DIREKTER SEQUENZIERUNG	0	A	N							R	N	54,10	11					P	
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DRB (DRB1 und DRB3, DRB4, DRB5) TYPISIERUNG MIT NIEDRIGER RESOLUTION	90.81.1_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	HLA-DRB-GENOTYPISIERUNG (DRB1 und DRB3, DRB4, DRB5), NIEDRIGAUFLÖSEND	0	A	N							R	N	213,40	11					P	
90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	GENOM-HLA-DRB (DRB1 und DRB3, DRB4, DRB5) TYPISIERUNG MIT HOHER RESOLUTION	90.81.2_0	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	HLA-DRB-GENOTYPISIERUNG (DRB1 und DRB3, DRB4, DRB5), HOCHAUFLÖSEND	0	A	N							R	N	311,60	11					P	
90.81.3	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)	90.81.3_0	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)	0	A	N							R	N	149,30	11					N	
90.81.4	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)	90.81.4_0	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)	0	A	N							R	N	158,70	11					N	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_2	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG VON LYMPHOZYTEN	2	B	N							R	N	17,10	11					P	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_3	TIPIZZAZIONE LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	3	C	N							R	N	17,10	11					P	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_4	TIPIZZAZIONE CELLULE STAMINALI	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG VON STAMMZELLEN	4	D	N							R	N	17,10	11					P	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_5	TIPIZZAZIONE LINFOPROLIFERATIVA CRONICA	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG FÜR CHRONISCHE LYMPHOPROLIFERATION	5	E	N							R	N	17,10	11					P	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_6	TIPIZZAZIONE EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG FÜR PAROXYSMALE NÄCHTLICHE HÄMOGLOBINURIE	6	F	N							R	N	17,10	11					P	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_7	TIPIZZAZIONE CELLULE SEZARY	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER SEZARY-ZELLEN	7	G	N							R	N	17,10	11					P	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_8	TIPIZZAZIONE ANTIGENI PIASTRINICI	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER THROMBOZYTEN-ANTIGENE	8	H	N							R	N	17,10	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_9	TEST ALLA MEPACRINA	MEPACRIN-ASSAY	9	I	N							R	N	17,10	11						P	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_10	TEST CITOFUORIMETRICO PER STUDIO ANEMIE EMOLITICHE	ZYTOFLUOROMETRIE ZUR BEURTEILUNG HÄMOLYTISCHER ANÄMIEN	10	J	N							R	N	17,10	11						P	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_11	DETERMINAZIONE DELLE PIASTRINE RETICOLATE	BESTIMMUNG DER RETIKULIERTEN THROMBOZYTEN	11	K	N							R	N	17,10	11						P	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG DER BLUTZELLEN (Für jeden einzelnen Antikörper)	90.81.5_12	CONTA GLOBULI BIANCHI IN EMOCOMPONENTI	LEUKOZYTENGEHALT DER BLUTKOMPONENTEN	12	L	N							R	N	17,10	11						P	
90.81.6	REAZIONE IMMUNOISTOCHIMICA E/O IMMUNOFLUORESCENTE DIAGNOSTICA su sezione istologica o preparato citologico (per reazione)	DIAGNOSTISCHE IMMUNOISTOCHEMISCHE BZW. IMMUNOFLUOREZENTE REAKTION auf istologische bzw. zytologische Präparate (pro Reaktion)	90.81.6_0	REAZIONE IMMUNOISTOCHIMICA E/O IMMUNOFLUORESCENTE DIAGNOSTICA	DIAGNOSTISCHE IMMUNHISTOCHEMISCHE REAKTION UND/ODER IMMUNFLUORESZENS-REAKTION	0	A	N								I	18,00	11						P	
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	THROMBIN ANTITHROMBIN III KOMPLEX (TAT)	90.82.1_0	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	THROMBIN-ANTITHROMBIN III-KOMPLEX (TAT)	0	A	N							R	N	2,80	11						N	
90.82.2	TROMBOSSANO B2	THROMBOXAN B2	90.82.2_0	TROMBOSSANO B2	THROMBOXAN B2	0	A	N							*	N	5,60	11						N	
90.82.3	TROPONINA I	TROPONIN I	90.82.3_0	TROPONINA I	TROPONIN I	0	A	N								N	16,40	11						P	
90.82.4	VALORE EMATOCRITO	HÄMATOKRITBESTIMMUNG	90.82.4_0	VALORE EMATOCRITO	HÄMATOKRITBESTIMMUNG	0	A	N								N	0,80	11						N	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	BLUTKÖRPERCHENKUNGSCHWINDIGKEIT (BKS)	90.82.5_0	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	BLUTSENKUNGSGESCHWINDIGKEIT (BKS)	0	A	N								N	1,80	11						P	
90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	BLUTVISKOSITÄT	90.83.1_0	VISCOSITA' EMATICA	BLUTVISKOSITÄT	0	A	N							*	N	26,30	11						N	
90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	PLASMAVISKOSITÄT	90.83.2_0	VISCOSITA' PLASMATICA	PLASMAVISKOSITÄT	0	A	N								N	6,20	11						N	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.83.3_2	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON ACTINOMYCETEN AUS BRONCHIALSEKRET	2	B	N								N	8,60	11						P	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.83.3_3	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	KULTURELLER NACHWEIS VON ACTINOMYCETEN AUS SPUTUM	3	C	N								N	8,60	11						P	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.83.3_4	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEOBRONCHIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON ACTINOMYCETEN AUS TRACHEOBRONCHIALSEKRET	4	D	N								N	8,60	11						P	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.83.3_6	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - PUS	KULTURELLER NACHWEIS VON ACTINOMYCETEN AUS EITER	6	E	N								N	8,60	11						P	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.83.3_7	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - SPIRALE/IUD	KULTURELLER NACHWEIS VON ACTINOMYCETEN AUS SPIRALE/IUD	7	F	N								N	8,60	11						P	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.83.3_8	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE	KULTURELLER NACHWEIS VON ACTINOMYCETEN AUS OHRABSTRICH	8	G	N								N	8,60	11						P	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.83.3_10	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICALE	KULTURELLER NACHWEIS VON ACTINOMYCETEN AUS ZERVIXABSTRICH	10	H	N								N	8,60	11						P	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.83.3_11	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA	KULTURELLER NACHWEIS VON ACTINOMYCETEN AUS BINDEHAUTABSTRICH	11	I	N								N	8,60	11						P	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	AKTINOMYZETEN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.83.3_12	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	KULTURELLER NACHWEIS VON ACTINOMYCETEN AUS RACHENABSTRICH	12	J	N								N	8,60	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_2	PCR MYCOPLASMA PNEUMONIAE-DNA - ASPIRATO TRACHEALE	PCR-NACHWEIS VON MYCOPLASMA-PNEUMONIAE DNA AUS TRACHEALSEKRET	2	B	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_3	PCR MYCOPLASMA PNEUMONIAE-DNA - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	PCR-NACHWEIS VON MYCOPLASMA-PNEUMONIAE DNA AUS TRACHEOBRONCHIALASPIRAT	3	C	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_4	PCR MYCOPLASMA PNEUMONIAE-DNA - ESPETTORATO	PCR-NACHWEIS VON MYCOPLASMA-PNEUMONIAE DNA AUS SPUTUM	4	D	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_5	PCR MYCOPLASMA PNEUMONIAE-DNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	PCR-NACHWEIS VON MYCOPLASMA-PNEUMONIAE DNA AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	5	E	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_6	PCR MYCOPLASMA PNEUMONIAE-DNA - TAMPONE NASALE	PCR-NACHWEIS VON MYCOPLASMA PNEUMONIAE DNA AUS NASENABSTRICH	6	F	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_7	PCR MYCOPLASMA PNEUMONIAE-DNA - ALTRO MATERIALE	PCR-NACHWEIS VON MYCOPLASMA PNEUMONIAE DNA AUS ANDEREM MATERIAL	7	G	N							R	N	59,90	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_8	PCR LEGIONELLA-DNA - ASPIRATO TRACHEALE	PCR-NACHWEIS VON LEGIONELLEN-DNA AUS TRACHEALSEKRET	8	H	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_9	PCR LEGIONELLA-DNA - ESPETTORATO	PCR-NACHWEIS VON LEGIONELLEN-DNA AUS SPUTUM	9	I	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_10	PCR LEGIONELLA-DNA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	PCR-NACHWEIS VON LEGIONELLEN-DNA AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	10	J	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_11	PCR LEGIONELLA-DNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	PCR-NACHWEIS VON LEGIONELLEN-DNA AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	11	K	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_12	PCR LEGIONELLA-DNA - TAMPONE NASALE	PCR-NACHWEIS VON LEGIONELLEN-DNA AUS NASENABSTRICH	12	L	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_13	PCR LEGIONELLA-DNA - ALTRO MATERIALE	PCR-NACHWEIS VON LEGIONELLEN-DNA AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	13	M	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_14	PCR CHLAMYDIA PNEUMONIAE-DNA - ASPIRATO TRACHEALE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-PNEUMONIAE-DNA AUS TRACHEALSEKRET	14	N	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_15	PCR CHLAMYDIA PNEUMONIAE-DNA - ESPETTORATO	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-PNEUMONIAE-DNA AUS SPUTUM	15	O	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_16	PCR CHLAMYDIA PNEUMONIAE-DNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-PNEUMONIAE-DNA AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	16	P	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_17	PCR CHLAMYDIA PNEUMONIAE-DNA - TAMPONE NASALE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-PNEUMONIAE-DNA AUS NASENABSTRICH	17	Q	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_18	PCR CHLAMYDIA PNEUMONIAE-DNA - ALTRO MATERIALE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-PNEUMONIAE-DNA AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	18	R	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_19	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA - TAMPONE CERVICE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-DNA AUS ZERVIXABSTRICH	19	S	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_20	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA - TAMPONE VAGINALE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-DNA AUS VAGINALABSTRICH	20	T	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_21	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA - TAMPONE URETRALE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-DNA AUS URETHRALBSTRICH	21	U	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_22	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA - TAMPONE PREPUZIALE/GLANDE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-DNA AUS ABSTRICH VON GLANS/PRÄPUTIUM	22	V	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_23	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA - TAMPONE VULVARE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-DNA AUS VULVAABSTRICH	23	W	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_24	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA - TAMPONE CONGIUNTIVA	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-DNA AUS BINDEHAUTABSTRICH	24	X	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_25	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA - LIQUIDO SEMINALE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-DNA AUS SAMENFLÜSSIGKEIT	25	Y	N							R	N	59,90	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_26	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA - URINE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-DNA IM HARN	26	Z	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_27	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA - ALTRO MATERIALE	PCR-NACHWEIS VON CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-DNA AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	27	AA	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_28	PCR TBC-DNA - ESPETTORATO	PCR-NACHWEIS VON TBC-DNA AUS SPUTUM	28	AB	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_29	PCR TBC-DNA - TAMPONE DA FISTOLA	PCR-NACHWEIS VON TBC-DNA AUS FISTELABSTRICH	29	AC	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_30	PCR TBC-DNA - ASPIRATO TRACHEALE	PCR-NACHWEIS VON TBC-DNA AUS TRACHEALSEKRET	30	AD	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_31	PCR TBC-DNA - ASPIRATO LINFONODO	PCR-NACHWEIS VON TBC-DNA AUS LYMPHKNOTENASPIRAT	31	AE	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_32	PCR TBC-DNA - URINE	PCR-NACHWEIS VON TBC-DNA IM HARN	32	AF	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_33	PCR TBC-DNA - PUS	PCR-NACHWEIS VON TBC-DNA AUS EITER	33	AG	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_34	PCR TBC-DNA - TAMPONE PIAGA/ULCERA/DECUBITO	PCR-NACHWEIS VON TBC-DNA AUS DEKUBITUS-/ULCUSABSTRICH	34	AH	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_35	PCR TBC-DNA - ALTRO MATERIALE	PCR-NACHWEIS VON TBC-DNA AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	35	AI	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_36	PCR BORDETELLA PERTUSSIS-DNA - ASPIRATO NASO-FARINGEO	PCR-NACHWEIS VON BORDETELLA-PERTUSSIS-DNA AUS NASEN-RACHENSEKRET	36	AJ	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_37	PCR BORDETELLA PERTUSSIS-DNA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	PCR-NACHWEIS VON BORDETELLA-PERTUSSIS-DNA AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	37	AK	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_38	PCR BORDETELLA PERTUSSIS-DNA - TAMPONE NASALE	PCR-NACHWEIS VON BORDETELLA-PERTUSSIS-DNA AUS NASENABSTRICH	38	AL	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB - (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	90.83.4_39	PCR BORDETELLA PERTUSSIS-DNA - ESPETTORATO	PCR-NACHWEIS VON BORDETELLA-PERTUSSIS-DNA AUS SPUTUM	39	AM	N							R	N	59,90	11						P	
90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	BAKTERIEN NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL DIREKTE HYBRIDISATION NNB	90.83.5_0	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	NACHWEIS VON BAKTERIELLEN NUKLEINSÄUREN AUS BIOLOGISCHEM PROBENMATERIAL MITTELS DIREKTER HYBRIDISIERUNG - NNB	0	A	N								N	34,10	11						N	
90.83.6	AVIDITÀ DELLE IgG (TOXO, ROSO, CITO) E.I.A., per ciascun microorganismo	AVIDITÄT DER IgG (TOXO, RÖTELN, ZYTO) E.I.A., pro Mikroorganism	90.38.8_2	CITOMEGALOVIRUS IgG AVIDITY	CYTOMEGALOVIRUS-IgG-AVIDITÄT	2	B	N								I	15,50	11						P	
90.83.6	AVIDITÀ DELLE IgG (TOXO, ROSO, CITO) E.I.A., per ciascun microorganismo	AVIDITÄT DER IgG (TOXO, RÖTELN, ZYTO) E.I.A., pro Mikroorganism	90.38.8_3	RUBELLA IgG AVIDITY	RUBELLA-IgG-AVIDITÄT	3	C	N								I	15,50	11						P	
90.83.6	AVIDITÀ DELLE IgG (TOXO, ROSO, CITO) E.I.A., per ciascun microorganismo	AVIDITÄT DER IgG (TOXO, RÖTELN, ZYTO) E.I.A., pro Mikroorganism	90.38.8_4	TOXOPLASMA IgG AVIDITY	TOXOPLASMA-IgG-AVIDITÄT	4	D	N								I	15,50	11						P	
90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	BAKTERIEN ANAEROBE ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (M.I.C mindestens 10 Antibiotika)	90.84.1_0	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)	ANAEROBE BAKTERIEN - ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (MHK)	0	A	N								N	12,20	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO
90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	BAKTERIEN ANAEROBE AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	90.84.2_0	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	ANAEROBE BAKTERIEN AUS KULTUR - BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	0	A	N								N	8,20	11					P	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	BAKTERIEN ANAEROBE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.84.3_0	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON ANAEROBEN BAKTERIEN AUS BIOLOGISCHEM PROBENMATERIAL	0	A	N								N	11,40	11					P	
90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (Wirksamkeit Antibiotikakombinationen)	90.84.4_0	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' ASSOCIAZIONI ANTIBIOTICHE)	BAKTERIEN - ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (WIRKSAMKEIT VON ANTIBIOTIKAKOMBINATIONEN)	0	A	N								N	6,40	11					P	
90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (kleinste Konzentration mit bakterizider Wirkung)	90.84.5_0	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' BATTERICIDA C.M.B.)	BAKTERIEN - ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (MINIMALE BAKTERIZIDE KONZENTRATION - MBK)	0	A	N								N	6,40	11					P	
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (Kirby Bauer, mindestens 10 Antibiotika)	90.85.1_0	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA - KIRBY BAUER	BAKTERIEN - ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR - KIRBY BAUER	0	A	N								N	6,40	11					P	
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (M.I.C., mindestens 10 Antibiotika)	90.85.2_0	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA - M.I.C.	BAKTERIEN - ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (MHK)	0	A	N								N	12,20	11					P	
90.85.3	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.)	90.85.3_2	ASPERGILLUS-Ag RICERCA DIRETTA	DIREKTER NACHWEIS VON ASPERGILLUS-Ag	2	B	N								N	5,80	11					P	
90.85.3	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.)	90.85.3_3	CRYPTOCOCCUS-Ag RICERCA DIRETTA	DIREKTER NACHWEIS VON CRYPTOCOCCUS-Ag	3	C	N								N	5,80	11					P	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - In materiali biologici (Agglutinazione)	BAKTERIEN ZELLULÄRE UND EXTRAZELLULÄRE ANTIGENE DIREKTE IDENTIFIZIERUNG - In biologischem Material (Agglutination)	90.85.4_0	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (AGGLUT.) - MATER.BIOL.	BAKTERIEN - DIREKTE IDENTIFIZIERUNG ZELLULÄRER UND EXTRAZELLULÄRER ANTIGENE (AGGLUTINATION) AUS BIOLOGISCHEM PROBENMATERIAL	0	A	N								N	1,30	11					N	
90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - In materiali biologici (Elettrosinere)	BAKTERIEN ZELLULÄRE UND EXTRAZELLULÄRE ANTIGENE DIREKTE IDENTIFIZIERUNG - In biologischem Material (Elettrosynärese)	90.85.5_0	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (ELETTROSIN.) - MATER.BIOL.	BAKTERIEN - DIREKTE IDENTIFIZIERUNG ZELLULÄRER UND EXTRAZELLULÄRER ANTIGENE (ELEKTROSYNÄRESE) AUS BIOLOGISCHEM PROBENMATERIAL	0	A	N								N	2,30	11					N	
90.85.6	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	90.85.6_2	BRUCELLA IgG	BRUCELLA-IgG	2	B	N								I	9,10	11					P	
90.85.6	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	90.85.6_3	BRUCELLA IgM	BRUCELLA-IgM	3	C	N								I	9,10	11					P	
90.85.6	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	90.85.6_4	YERSINIA ENTEROCOLITICA IgG	YERSINIA ENTEROCOLITICA-IgG	4	D	N								I	9,10	11					P	
90.85.6	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	90.85.6_5	YERSINIA ENTEROCOLITICA IgA	YERSINIA ENTEROCOLITICA-IgA	5	E	N								I	9,10	11					P	
90.85.6	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	90.85.6_6	HAEMOPHILUS INFLUENZAE IgG	HAEMOPHILUS INFLUENZAE-IgG	6	F	N								I	9,10	11					P	
90.85.6	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	90.85.6_7	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	BAKTERIEN- ANTIKÖRPERBESTIMMUNG (EIA), NNB	7	G	N								I	9,10	11					P	
90.85.7	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (I.F.), NNB	90.85.7_2	BARTONELLA (ROCHALIMEAE) IgG	BARTONELLA (ROCHALIMEAE)-IgG	2	B	N								I	12,60	11					P	
90.85.7	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (I.F.), NNB	90.85.7_3	BARTONELLA (ROCHALIMEAE) IgM	BARTONELLA (ROCHALIMEAE)-IgM	3	C	N								I	12,60	11					P	
90.85.7	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	BAKTERIEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (I.F.), NNB	90.85.7_4	BATTERI - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	BAKTERIEN - ANTIKÖRPERBESTIMMUNG (IF), NNB	4	D	N								I	12,60	11					P	
90.85.8	BATTERI - IMMUNOBLOTTING IgG o IgM - NAS	BAKTERIEN - IMMUNOBLOTTING IgG oder IgM - NNB	90.85.8_2	LUE WESTERN BLOT IgM	LUES IgM-WESTERN BLOT	2	B	N								I	36,20	11					P	
90.85.8	BATTERI - IMMUNOBLOTTING IgG o IgM - NAS	BAKTERIEN - IMMUNOBLOTTING IgG oder IgM - NNB	90.85.8_3	LUE WESTERN BLOT IgG	LUES IgG-WESTERN BLOT	3	C	N								I	36,20	11					P	
90.85.8	BATTERI - IMMUNOBLOTTING IgG o IgM - NAS	BAKTERIEN - IMMUNOBLOTTING IgG oder IgM - NNB	90.85.8_4	BORRELIA BURG. WESTERN BLOT IgG	BORRELIA BURG. IgG-WESTERN BLOT	4	D	N								I	36,20	11					P	
90.85.8	BATTERI - IMMUNOBLOTTING IgG o IgM - NAS	BAKTERIEN - IMMUNOBLOTTING IgG oder IgM - NNB	90.85.8_5	BORRELIA BURG. WESTERN BLOT IgM	BORRELIA BURG. IgM-WESTERN BLOT	5	E	N								I	36,20	11					P	
90.85.9	BATTERI ANTIBIOGRAMMA E-TEST (1 antibiotico)	BAKTERIEN ANTIBIOGRAMM E-TEST (1 Antibiotikum)	90.85.9_0	BATTERI ANTIBIOGRAMMA E-TEST	BAKTERIEN - ANTIBIOGRAMM - E-TEST	0	A	N								I	8,30	11					P	
90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	BAKTERIEN AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG NNB	90.86.1_0	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG VON BAKTERIEN AUS KULTUR, NNB	0	A	N								N	12,20	11					P	
90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA, NAS	BAKTERIEN AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG, NNB	90.86.2_0	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA NAS	SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG VON BAKTERIEN AUS KULTUR, NNB	0	A	N								N	6,80	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE CE BRA NCA1	CODICE CE BRA NCA2	CODICE CE BRA NCA3	CODICE CE BRA NCA4	CODICE CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI - Misura mediante carta 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	90.86.3_0	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	BAKTERIEN - BESTIMMUNG DER KEIMZAHL IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN FLÜSSIGKEITEN	0	A	N				Escluso: Conta batterica urinaria	Ausgenommen: Keimzahl Bestimmung im Harn			N	3,80	11						P	
90.86.4	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)	90.86.4_2	BATTERI - RIC.MICROSCOPICA (GRAM) - TAMPONE FARINGEO	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON BAKTERIEN (GRAM) AUS RACHENABSTRICH	2	B	N								N	1,90	11						P	
90.86.4	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)	90.86.4_3	BATTERI - RIC.MICROSCOPICA (GRAM) - ESPETTORATO/ ESCREATO	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON BAKTERIEN (GRAM) IM SPUTUM	3	C	N								N	1,90	11						P	
90.86.4	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)	90.86.4_4	BATTERI - RIC.MICROSCOPICA (GRAM) - LIQUIDO ARTICOLARE/SINOVIALE	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON BAKTERIEN (GRAM) IN GELENKS-/SYNOVIALFLÜSSIGKEIT	4	D	N								N	1,90	11						P	
90.86.4	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)	90.86.4_5	BATTERI - RIC.MICROSCOPICA (GRAM) - PUS/ RACCOLTA PROFONDA/ ASCESSO	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON BAKTERIEN (GRAM) IM EITER	5	E	N								N	1,90	11						P	
90.86.4	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)	90.86.4_6	BATTERI - RIC.MICROSCOPICA (GRAM) - TAMPONE FERITA	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON BAKTERIEN (GRAM) AUS WUNDABSTRICH	6	F	N								N	1,90	11						P	
90.86.4	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)	90.86.4_7	BATTERI - RIC.MICROSCOPICA (GRAM) - ALTRO MATERIALE	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON BAKTERIEN (GRAM) AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	7	G	N								N	1,90	11						P	
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA - Colorazioni speciali	BAKTERIEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG - Spezielle Färbung	90.86.5_0	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZ.SPEC.)	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON BAKTERIEN AUS BIOLOGISCHEM PROBENMATERIAL (SPEZIFISCHE FÄRBUNG)	0	A	N								N	2,40	11						N	
90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	BAKTERIEN ANTIMIKROBIELLE RESTWIRKUNG IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN MATERIALIEN - Prüfung der Wachstumshemmung	90.87.1_0	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI (P.A.R TEST)	BAKTERIEN - ANTIMIKROBIELLE RESTWIRKUNG IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN	0	A	N								N	4,70	11						N	
90.87.2	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	90.87.2_0	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO	BAKTERIEN - BAKTERIZIDE WIRKUNG DES SERUMS AUF ISOLIERTE KEIME AUS KLINISCHEM MATERIAL	0	A	N								N	6,40	11						N	
90.87.3	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)	90.87.3_0	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE	BAKTERIEN - IDENTIFIZIERUNG VON STOFFWECHSELPRODUKTEN AUS VERSCHIEDENEN PROBEN	0	A	N								N	2,30	11						N	
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	BORDETELLA ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A)	90.87.4_2	BORDETELLA PERTUSSIS IgG	BORDETELLA-PERTUSSIS-IgG (EIA)	2	B	N								N	9,10	11						P	
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	BORDETELLA ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A)	90.87.4_3	BORDETELLA PERTUSSIS IgA	BORDETELLA-PERTUSSIS-IgA (EIA)	3	C	N								N	9,10	11						P	
90.87.5	BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	BORDETELLA BURGENDORFERI ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	90.87.5_2	BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI IgG (E.I.A.)	BORRELIA-BURGENDORFERI-IgG-ANTIÖRPER (EIA)	2	B	N								N	7,50	11						P	
90.87.5	BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	BORDETELLA BURGENDORFERI ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	90.87.5_3	BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI IgM (E.I.A.)	BORRELIA-BURGENDORFERI-IgM ANTIÖRPER (EIA)	3	C	N								N	7,50	11						P	
90.88.1	BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI (I.F.)	BORDETELLA BURGENDORFERI ANTIKÖRPER (I.F.)	90.88.1_0	BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI (I.F.)	BORRELIA-BURGENDORFERI-ANTIÖRPER (IF)	0	A	N								N	12,60	11						N	
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	BRUCELLA ANTIKÖRPER (Titrierung durch Agglutination) [WRIGHT]	90.88.2_0	BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]	BRUCELLA-ANTIÖRPER [WRIGHT]	0	A	N								N	3,30	11						N	
90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMM	90.88.3_0	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	CAMPYLOBACTER-ANTIBIOGRAMMA	0	A	N								N	7,60	11						P	
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	CAMPYLOBACTER AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	90.88.4_0	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	CAMPYLOBACTER AUS KULTUR - BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	0	A	N								N	6,20	11						P	
90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	CAMPYLOBACTER KULTUR	90.88.5_0	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE NAS	CAMPYLOBACTER-KULTUR, NNB	0	A	N								N	4,90	11						P	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A. o I.F.)	CHLAMYDIA ANTIKÖRPER (E.I.A oder I.F)	90.89.1_2	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	CHLAMYDIA-ANTIÖRPER (IgG)	2	B	N								N	11,60	11						P	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A. o I.F.)	CHLAMYDIA ANTIKÖRPER (E.I.A oder I.F)	90.89.1_3	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	CHLAMYDIA-ANTIÖRPER (IgM)	3	C	N								N	11,60	11						P	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A. o I.F.)	CHLAMYDIA ANTIKÖRPER (E.I.A oder I.F)	90.89.1_4	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgG)	CHLAMYDIA-PSITTACI-ANTIÖRPER (IgG)	4	D	N								N	11,60	11						P	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A. o I.F.)	CHLAMYDIA ANTIKÖRPER (E.I.A oder I.F)	90.89.1_5	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgM)	CHLAMYDIA-PSITTACI-ANTIÖRPER (IgM)	5	E	N								N	11,60	11						P	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A. o I.F.)	CHLAMYDIA ANTIKÖRPER (E.I.A oder I.F)	90.89.1_6	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgG)	CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-ANTIÖRPER (IgG)	6	F	N								N	11,60	11						P	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A. o I.F.)	CHLAMYDIA ANTIKÖRPER (E.I.A oder I.F)	90.89.1_7	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgM)	CHLAMYDIA-TRACHOMATIS-ANTIÖRPER (IgM)	7	G	N								N	11,60	11						P	
90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	CHLAMYDIA ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	90.89.2_0	CHLAMYDIE ANTICORPI (F.C.)	CHLAMYDIA-ANTIÖRPER (KBR)	0	A	N								N	5,20	11						N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBI BILITA'	TIPO ACCESSO
90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	CHLAMYDIA AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG AM MIKROSKOP (Färbung Jod, Giemsa)	90.89.3_0	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA	MIKROSKOPISCHE IDENTIFIZIERUNG VON CHLAMYDIA AUS KULTUR	0	A	N								N	3,40	11					N	
90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	CHLAMYDIA AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG (I.F.)	90.89.4_0	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	IDENTIFIZIERUNG VON CHLAMYDIA AUS KULTUR (IF)	0	A	N								N	3,60	11					N	
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	CHLAMYDIA KULTUR	90.89.5_0	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON CHLAMYDIA	0	A	N								N	25,20	11					N	
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CHLAMYDIA DIREKTER NACHWEIS (E.I.A.)	90.90.1_0	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	DIREKTER NACHWEIS VON CHLAMYDIA (EIA)	0	A	N								N	7,80	11					N	
90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	CHLAMYDIA DIREKTER NACHWEIS (I.F.)	90.90.2_0	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	DIREKTER NACHWEIS VON CHLAMYDIA (IF)	0	A	N								N	14,00	11					N	
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	CHLAMYDIA DIREKTER NACHWEIS (mit Hybridisation)	90.90.3_0	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (IBRIDAZIONE)	DIREKTER NACHWEIS VON CHLAMYDIA (HYBRIDISIERUNG)	0	A	N								N	26,70	11					N	
90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	CLOSTRIDIUM DIFFICILE AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	90.90.4_0	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG VON CLOSTRIDIUM DIFFICILE AUS KULTUR	0	A	N								N	11,40	11					N	
90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	CLOSTRIDIUM DIFFICILE KULTUR	90.90.5_0	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON CLOSTRIDIUM DIFFICILE	0	A	N								N	11,40	11					P	
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE IM STUHL DIREKTER NACHWEIS (E.I.A.)	90.91.1_0	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CLOSTRIDIUM DIFFICILE - DIREKTER NACHWEIS VON TOSSINEN IM STUHL (EIA)	0	A	N								N	5,80	11					P	
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENE IM STUHL DIREKTER NACHWEIS (E.I.A.)	90.91.2_0	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CRYPTOSPORIDIUM-ANTIGENE IM STUHL - DIREKTER NACHWEIS (EIA)	0	A	N								N	3,40	11					P	
90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENE IM STUHL DIREKTER NACHWEIS (I.F.)	90.91.3_0	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	CRYPTOSPORIDIUM-ANTIGENE IM STUHL - DIREKTER NACHWEIS (IF)	0	A	N								N	5,20	11					N	
90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	ENTEROPATHOGENE E. COLI IM STUHL KULTUR	90.91.4_0	ESCHERICHIA COLI O157:H7 NELLE FECI ESAME COLTURALE	ESCHERICHIA-COLI-O157:H7 IM STUHL - KULTUR	0	A	N								N	2,10	11					P	
90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	PATHOGENE E. COLI AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	90.91.5_0	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	PATHOGENE E. COLI AUS KULTUR - BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	0	A	N								N	8,20	11					N	
90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	PATHOGENE E. COLI AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	90.92.1_0	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	PATHOGENE E. COLI AUS KULTUR - SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	0	A	N								N	6,20	11					N	
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	ECHINOCOCCUS [HYDATIDOSE] ANTIKÖRPER (E.I.A.)	90.92.2_0	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	ECHINOCOCCUS [HYDATIDOSE]-ANTI-KÖRPER (EIA)	0	A	N								N	7,80	11					N	
90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	ECHINOCOCCUS [HYDATIDOSE] ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.H.A.)	90.92.3_0	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (I.H.A.)	ECHINOCOCCUS [HYDATIDOSE]-ANTI-KÖRPER (TITRIERUNG MIT I.H.A.)	0	A	N								N	8,10	11					P	
90.92.4	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTIKÖRPER (E.I.A.)	90.92.4_0	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	ENTAMOEBIA-HISTOLYTICA-ANTI-KÖRPER (EIA)	0	A	N								N	16,00	11					P	
90.92.5	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTIKÖRPER (Titrierung durch passive Hämoagglutination)	90.92.5_0	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE EMOAGGLUTINAZIONE PASSIVA)	ENTAMOEBIA-HISTOLYTICA-ANTI-KÖRPER (TITRIERUNG MITTELS PASSIVER HÄMAGGLUTINATION)	0	A	N								N	6,20	11					N	
90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA IM STUHL KULTUR (Xenonkultur)	90.93.1_0	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (COLTURA XENICA)	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA IM STUHL - KULTUR (XENONKULTUR)	0	A	N								N	7,60	11					P	
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA - Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	ENTEROBIUS VERMICULARIS [MADENWURM] MIKROSKOPISCHER NACHWEIS - Im Stuhl [perianales Material] auf Klebecellophan (scotch test)	90.93.2_0	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA - SCOTCH TEST	ENTEROBIUS VERMICULARIS [MADENWURM] - MIKROSKOPISCHER NACHWEIS - KLEBESTREIFENTEST	0	A	N								N	3,10	11					P	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_2	ESAME COLTURALE PER BATTERI E LIEVITI - ASPIRATO ORO-FARINGEO	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - OROPHARYNGEALSEKRET	2	B	N								N	6,70	11					P	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_3	ESAME COLTURALE PER BATTERI E LIEVITI - ASPIRATO LINFONODO	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - LYMPHKNOTENASPIRAT	3	C	N								N	6,70	11					P	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_4	ESAME COLTURALE PER BATTERI E LIEVITI - BORDOCORNEA	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - HORNHAUTRAND	4	D	N								N	6,70	11					P	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_5	ESAME COLTURALE PER BATTERI E LIEVITI - CATETERE APPARATO URINARIO	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - HARNKATHETER	5	E	N								N	6,70	11					P	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_6	ESAME COLTURALE PER BATTERI E LIEVITI - LATTE MATERNO	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - MUTTERMILCH	6	F	N								N	6,70	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_7	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	7	G	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_8	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - LIQUIDO ARTICOLARE/SINOVIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - GELENK-/SYNOVIALFLÜSSIGKEIT	8	H	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_9	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - PUS	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - EITER	9	I	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_10	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - SALIVA	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - SPEICHEL	10	J	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_11	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE AURICOLARE	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - OHRABSTRICH	11	K	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_12	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE CONGIUNTIVA	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - BINDEHAUTABSTRICH	12	L	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_13	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE DA FISTOLA	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - FISTELABSTRICH	13	M	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_14	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE FARINGEO	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - RACHENABSTRICH	14	N	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_15	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE FERITA	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - WUNDABSTRICH	15	O	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_16	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE MUCOSA ORALE	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - MUNDSCHLEIMHAUT-ABSTRICH	16	P	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_17	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE NASALE	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - NASENABSTRICH	17	Q	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_18	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE OMBELICALE	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - NABELABSTRICH	18	R	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_19	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE PERIANALE	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - PERIANALABSTRICH	19	S	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_20	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE PIAGA/ULCERA/DECUBITO	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - DEKUBITUS-/ULKUSABSTRICH	20	T	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_21	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE CUTANEO	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - HAUTABSTRICH	21	U	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_22	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE PUSTOLA	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - PUSTELABSTRICH	22	V	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_23	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - TAMPONE INGUINALE	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - LEISTENABSTRICH	23	W	N								N	6,70	11						P	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_24	ESAME CULTURALE PER BATTERI E LIEVITI - ALTRO MATERIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON BAKTERIEN UND HEFEN - ANDERES PROBENMATERIAL	24	X	N								N	6,70	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.93.3_25	ESAME COLTURALE PER SHIGELLA - CONTROLLO PER PRECEDENTE POSITIVO - FECI	KULTURELLER NACHWEIS VON SHIGELLEN - KONTROLLE EINES POSITIVEN BEFUNDES - STUHL	25	Y	N								N	6,70	11						P	
90.93.4	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	90.93.4_2	ESAME COLTURALE - SECREZIONE PROSTATICA LIQUIDO SEMINALE	KULTURELLER NACHWEIS AUS PROSTATASEKRET / SAMENFLÜSSIGKEIT	2	B	N				Escluso: Neisseria gonorrhoeae	Ausgenommen: Neisseria gonorrhoeae			N	6,20	11						P	
90.93.4	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	90.93.4_3	ESAME COLTURALE - TAMPONE BALANO-PREPUZIALE	KULTURELLER NACHWEIS AUS ABSTRICH VON GLANS-/PRÄPUTIUM	3	C	N				Escluso: Neisseria gonorrhoeae	Ausgenommen: Neisseria gonorrhoeae			N	6,20	11						P	
90.93.4	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	90.93.4_4	ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICE	KULTURELLER NACHWEIS AUS ZERVIXABSTRICH	4	D	N				Escluso: Neisseria gonorrhoeae	Ausgenommen: Neisseria gonorrhoeae			N	6,20	11						P	
90.93.4	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	90.93.4_5	ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	KULTURELLER NACHWEIS AUS URETHRALABSTRICH	5	E	N				Escluso: Neisseria gonorrhoeae	Ausgenommen: Neisseria gonorrhoeae			N	6,20	11						P	
90.93.4	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	90.93.4_6	ESAME COLTURALE - TAMPONE VULVARE	KULTURELLER NACHWEIS AUS VULVAABSTRICH	6	F	N				Escluso: Neisseria gonorrhoeae	Ausgenommen: Neisseria gonorrhoeae			N	6,20	11						P	
90.93.4	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	90.93.4_7	ESAME COLTURALE - TAMPONE VAGINALE	KULTURELLER NACHWEIS AUS VAGINALABSTRICH	7	G	N				Escluso: Neisseria gonorrhoeae	Ausgenommen: Neisseria gonorrhoeae			N	6,20	11						P	
90.93.4	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	90.93.4_8	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO - ALTRO MATERIALE	KULTURELLER NACHWEIS AUS ANDEREM PROBENMATERIAL DES UROGENITALTRAKTS	8	H	N				Escluso: Neisseria gonorrhoeae	Ausgenommen: Neisseria gonorrhoeae			N	6,20	11						P	
90.93.5	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	90.93.5_0	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	KULTURELLER NACHWEIS AUS PROBEN AUS DER MUND-NASEN-RACHEN-HÖHLE	0	A	N								N	6,20	11						N	
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	KULTUR UNTERSUCHUNG VON BLUT [HÄMOKULTUR] - Vollständige Untersuchung von Mikroorganismen und pathogenen Hefen	90.94.1_0	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	KULTURELLER NACHWEIS IM BLUT [HÄMOKULTUR]	0	A	N								N	26,40	11						P	
90.94.2	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	90.94.2_0	ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]	KULTURELLER NACHWEIS IM HARN [HARNKULTUR]	0	A	N				Incluso: conta batterica	Inbegriffen: Keimzahl Bestimmung			N	8,30	11						P	
90.94.3	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	90.94.3_0	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	KULTURELLER NACHWEIS IM STUHL [KOPROKULTUR]	0	A	N				Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	Ausgenommen: enteropathogene E. Coli, Yersinia, Vibrio Cholerae			N	9,40	11						P	
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A. o I.F.)	HELICOBACTER PYLORI ANTIKÖRPER (E.I.A. oder I.F.)	90.94.4_0	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	HELICOBACTER PYLORI-ANTI-KÖRPER (EIA)	0	A	N								N	11,00	11						P	
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	HELICOBACTER PYLORI IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.94.5_0	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON HELICOBACTER PYLORI AUS BIOLOGISCHEM PROBENMATERIAL	0	A	N								N	4,40	11						P	
90.94.6	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI (E.I.A.)	HELICOBACTER PYLORI ANTIGEN IM STUHL (E.I.A.)	90.94.6_0	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI (E.I.A.)	HELICOBACTER PYLORI-ANTIGEN IM STUHL (EIA)	0	A	N								I	25,80	11						P	
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	HELICOBACTER PYLORI UREASE IN BIOPTISCHEM MATERIAL (Biochemische Prüfung)	90.95.1_0	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (PROVA BIOCH.)	HELICOBACTER PYLORI-UREASE IN BIOPTISCHEM MATERIAL (BIOCHEMISCHE PRÜFUNG)	0	A	N								N	6,20	11						N	
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	LEGIONELLA ANTIKÖRPER (E.I.A.)	90.95.2_2	LEGIONELLE ANTICORPI (IgG)	LEGIONELLA-ANTI-KÖRPER (IgG)	2	B	N								N	6,50	11						P	
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	LEGIONELLA ANTIKÖRPER (E.I.A.)	90.95.2_3	LEGIONELLE ANTICORPI (IgM)	LEGIONELLA-ANTI-KÖRPER (IgG)	3	C	N								N	6,50	11						P	
90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	LEGIONELLA ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.F.)	90.95.3_0	LEGIONELLE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.)	LEGIONELLA-ANTI-KÖRPER (TITRIERUNG MIT IF)	0	A	N								N	18,40	11						N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLE	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	LEGIONELLA IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.95.4_2	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON LEGIONELLEN IM TRACHEOBRONCHIALESEKRET	2	B	N								N	7,60	11						P	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	LEGIONELLA IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.95.4_3	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEALE	LEGIONELLA-KULTUR AUS TRACHEALSEKRET	3	C	N								N	7,60	11						P	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	LEGIONELLA IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.95.4_4	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	KULTURELLER NACHWEIS VON LEGIONELLEN AUS SPUTUM	4	D	N								N	7,60	11						P	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	LEGIONELLA IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.95.4_5	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE	KULTURELLER NACHWEIS VON LEGIONELLEN AUS NASENABSTRICH	5	E	N								N	7,60	11						P	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	LEGIONELLA IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.95.4_6	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	KULTURELLER NACHWEIS VON LEGIONELLEN AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	6	F	N								N	7,60	11						P	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	LEGIONELLA IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.95.4_7	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - URINE	KULTURELLER NACHWEIS VON LEGIONELLEN IM HARN	7	G	N								N	7,60	11						P	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	LEGIONELLA IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR	90.95.4_8	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ALTRO MATERIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON LEGIONELLEN AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	8	H	N								N	7,60	11						P	
90.95.5	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	DIREKTNACHWEIS VON LEGIONELLA-ANTIGENEN IN BIOLOGISCHEM PROBENMATERIALIEN (Immunologische Methode)	90.95.5_0	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - URINE	DIREKTER NACHWEIS VON LEGIONELLA-ANTIGENEN IM HARN	0	A	N								N	16,75	11						P	
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	LEISHMANIA ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.F.)	90.96.1_0	LEISHMANIA ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.)	LEISHMANIA ANTIKÖRPER (TITRIERUNG MIT IF)	0	A	N								N	10,60	11						N	
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	LEISHMANIA IN BIOPTISCHEM MATERIAL MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Giemsa)	90.96.2_0	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (GIEMSA)	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON LEISHMANIA AUS BIOPTISCHEM MATERIAL - (GIEMSA)	0	A	N								N	4,00	11						P	
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	LEPTOSPIREN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	90.96.3_2	LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgG)	LEPTOSPIREN-ANTI KÖRPER (IgG)	2	B	N								N	13,90	11						P	
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	LEPTOSPIREN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	90.96.3_3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgM)	LEPTOSPIREN-ANTI KÖRPER (IgM)	3	C	N								N	13,90	11						P	
90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	LEPTOSPIREN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	90.96.4_0	LEPTOSPIRE ANTICORPI (TITOLAZ. F.C.)	LEPTOSPIREN-ANTI KÖRPER (TITRIERUNG MIT KBR)	0	A	N								N	7,90	11						N	
90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	LEPTOSPIREN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Mikroagglutination und Lysis)	90.96.5_0	LEPTOSPIRA ANTICORPI (TITOLAZ. MICROAGGLUTINAZIONE E LISI)	LEPTOSPIREN-ANTI KÖRPER (TITRIERUNG MIT MIKROAGGLUTINATION UND LYSIS)	0	A	N								N	9,60	11						N	
90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination)	90.97.1_0	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (AGGLUT.)	LISTERIA-MONOCYTOGENES-ANTI KÖRPER (AGGLUTINATION)	0	A	N								N	3,70	11						N	
90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	MYCETEN ANTIKÖRPER (Immunodiffusion)	90.97.2_0	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	MYCETEN-ANTI KÖRPER (IMMUNODIFFUSION)	0	A	N							*	N	11,30	11						N	
90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	MYCETEN [HEFEN] ANTIMYKOGRAMM AUS KULTUR (M.I.C., bis 5 Antimykotika)	90.97.3_0	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (MIC IN BRODODILUZIONE)	MYCETEN [HEFEN] - ANTIMYKOGRAMM AUS KULTUR (MHK IN BOUILLONDILUTION)	0	A	N							*	N	10,50	11						P	
90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	MYCETEN [HEFEN] BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	90.97.4_0	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG VON MYCETEN [HEFEN]	0	A	N								N	11,40	11						N	
90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	MYCETEN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination)	90.97.5_0	LEPTOSPIRA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	MYCETEN-ANTI KÖRPER (TITRIERUNG MIT AGGLUTINATION)	0	A	N								N	5,90	11						N	
90.97.6	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI (Metodi immunologici)	NACHWEIS ZELLULÄRER UND EXTRAZELLULÄRER ANTIGENE VON HEFEN UND FILAMENTÖSEN PILZEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEM PROBENMATERIALIEN (Immunologische Methoden)	90.97.6_0	RICERCA (1-3)-BETA-D-GLUCANI	NACHWEIS VON (1-3)-BETA-D-GLUKANEN	0	A	N								I	29,60	11						P	
90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	MYCETEN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	90.98.1_0	MICETI ANTICORPI (F.C.)	MYCETEN-ANTI KÖRPER (TITRIERUNG MIT KBR)	0	A	N								N	5,30	11						N	
90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	MYCETEN AUS KULTUR MIKROSKOPISCHE IDENTIFIZIERUNG (Beobachtung der Morphologie)	90.98.2_0	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (OSSERVAZIONE MORFOLOGICA)	MIKROSKOPISCHE IDENTIFIZIERUNG VON MYCETEN AUS KULTUR (BEURTEILUNG DER MORPHOLOGIE)	0	A	N								N	2,70	11						N	
90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	MYCETEN AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	90.98.3_0	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG VON MYCETEN AUS KULTUR	0	A	N								N	6,20	11						N	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEM PROBEN KULTUR	90.98.4_2	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - ASPIRATO ORO-FARINGEO	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS OROPHARYNGEALSEKRET	2	B	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEM PROBEN KULTUR	90.98.4_3	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - ASPIRATO LINFONODO	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS LYMPHKNOTENASPIRAT	3	C	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEM PROBEN KULTUR	90.98.4_4	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - BORDOCORNEA	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS HORNHAUTRAND	4	D	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEM PROBEN KULTUR	90.98.4_5	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - CATETERE APPARATO URINARIO	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN IM HARNKATHETER	5	E	N								N	3,30	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_6	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - LATTE MATERNO	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS MUTTERMILCH	6	F	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_7	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS NASENRACHEN-SPÜLUNG	7	G	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_8	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - LIQUIDO ARTICOLARE/SINOVALE	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS GELENK-/SYNOVIALFLÜSSIGKEIT	8	H	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_9	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - PUS	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS EITER	9	I	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_10	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - SALIVA	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS SPEICHEL	10	J	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_11	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE AURICOLARE	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS OHRABSTRICH	11	K	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_12	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE CONGIUNTIVA	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS BINDEHAUTABSTRICH	12	L	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_13	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE DA FISTOLA	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS FISTELABSTRICH	13	M	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_14	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE FARINGEO	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS RACHENABSTRICH	14	N	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_15	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE FERITA	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS WUNDEABSTRICH	15	O	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_16	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE MUCOSA ORALE	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS MUNDSCHLEIMHAUT-ABSTRICH	16	P	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_17	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE NASALE	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS NASENABSTRICH	17	Q	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_18	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE OMBELICALE	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS NABELABSTRICH	18	R	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_19	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE PERIANALE	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS PERIANALABSTRICH	19	S	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_20	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE PIAGA/ULCERA/DECUBITO	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS DEKUBITUS-/ULKUSABSTRICH	20	T	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_21	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE CUTANEO	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS HAUTABSTRICH	21	U	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_22	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE PUSTOLA	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS PUSTELABSTRICH	22	V	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_23	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - TAMPONE INGUINALE	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS LEISTENABSTRICH	23	W	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_24	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - FECI	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN IM STUHL	24	X	N								N	3,30	11						P	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR	90.98.4_25	ESAME COLTURALE PER LIEVITI - ALTRO MATERIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON HEFEN AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	25	Y	N								N	3,30	11						P	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	MYCETEN IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	90.98.5_0	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON MYCETEN AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN	0	A	N								N	2,70	11						N	
91.01.1	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	91.01.1_0	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA IN TERRENO LIQUIDO	MYKOBAKTERIEN-ANTIBIOGRAMM IN FLÜSSIGEM NÄHRMEDIUM	0	A	N								N	56,80	11						P	
91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	MYKOBAKTERIEN ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR (Übliche Methode, mindestens 3 Antibiotika)	91.01.2_0	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA	MYKOBAKTERIEN-ANTIBIOGRAMM AUS KULTUR	0	A	N								N	10,80	11						P	
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	MYKOBAKTERIEN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	91.01.3_0	MICOBATTERI ANTICORPI	MYKOBAKTERIEN-ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	10,80	11						N	
91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	MYKOBAKTERIEN AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG (Prüfung der NAP Hemmung, radiometrische Methode)	91.01.4_0	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (SAGGIO INIBIZIONE NAP METODO RADIOMETRICO)	IDENTIFIZIERUNG VON MYKOBAKTERIEN AUS KULTUR -(PRÜFUNG DER NAP HEMMUNG, RADIOMETRISCHE METHODE)	0	A	N								N	15,50	11						N	
91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	MYKOBAKTERIEN AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	91.01.5_0	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA/COLTURALE	BIOCHEMISCHE/KULTURELLE IDENTIFIZIERUNG VON MYKOBAKTERIEN AUS KULTUR	0	A	N								N	8,20	11						N	
91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	MYKOBAKTERIEN AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG MIT HYBRIDISATION (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.02.1_0	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (PREVIA PCR)	IDENTIFIZIERUNG VON MYKOBAKTERIEN AUS KULTUR MITTELS HYBRIDISIERUNG (NACH PCR)	0	A	N							R	N	37,50	11						N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_2	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS SPUTUM	2	B	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_3	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - FECI	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN IM STUHL	3	C	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEALE	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS TRACHEALSEKRET	4	D	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_5	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - LIQUIDO SINOVIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS SYNOVIALFLÜSSIGKEIT	5	E	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_6	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - PUS	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS EITER	6	F	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_7	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - TAMPONE FERITA	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS WUNDABSTRICH	7	G	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_8	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - URINE	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN IM HARN	8	H	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_9	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - ASPIRATO LINFONODO	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS LYMPHKNOTENASPIRAT	9	I	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - LIQUIDO PLEURICO	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS PLEURAFÜSSIGKEIT	10	J	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_11	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS SAMENFLÜSSIGKEIT	11	K	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_12	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - TAMPONE PIAGA/ULCERA/DECUBITO	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS DEKUBITUS-/ULKUSABSTRICH	12	L	N								N	16,00	11					P	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - Metodo radiometrico e non radiometrico	MYKOBACTERIENKULTUR IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN - Radiometrische und nicht radiometrische Methode	91.02.2_13	MICOBATTERI ESAME COLTURALE - ALTRO MATERIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	13	M	N								N	16,00	11					P	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	MYKOBACTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN KULTUR (übliche Methode)	91.02.3_0	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (METODO TRADIZIONALE)	KULTURELLER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN (TRADITIONELLE METHODE)	0	A	N								N	8,60	11					N	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBACTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_2	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO TRACHEALE	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS TRACHEALSEKRET	2	B	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBACTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_3	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE FERITA	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS WUNDABSTRICH	3	C	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBACTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_4	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE PIAGA/ULCERA/DECUBITO	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS DEKUBITU-/ULKUSABSTRICH	4	D	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBACTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_5	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS SPUTUM	5	E	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBACTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_6	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SEMINALE	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBACTERIEN AUS SAMENFLÜSSIGKEIT	6	F	N								N	3,60	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBAKTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_7	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - FECI	MIKROSOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBAKTERIEN IM STUHL	7	G	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBAKTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_8	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - PUS	MIKROSOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBAKTERIEN AUS EITER	8	H	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBAKTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_9	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO LINFONODO	MIKROSOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBAKTERIEN AUS LYMPHKNOTENASPIRAT	9	I	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBAKTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PLEURICO	MIKROSOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBAKTERIEN AUS PLEURAFLUSSIGKEIT	10	J	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBAKTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_11	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SINOVIALE	MIKROSOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBAKTERIEN AUS SYNOVIALFLUSSIGKEIT	11	K	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBAKTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_12	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - URINE	MIKROSOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBAKTERIEN IM HARN	12	L	N								N	3,60	11					P	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MYKOBAKTERIEN IN BIOLOGISCHEN PROBEN MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4_13	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ALTRO MATERIALE	MIKROSOPISCHER NACHWEIS VON MYKOBAKTERIEN AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	13	M	N								N	3,60	11					P	
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIKORPER (E.I.A.)	91.02.5_2	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	MYCOPLASMA-PNEUMONIAE ANTIKORPER (IgG)	2	B	N								N	11,20	11					P	
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIKORPER (E.I.A.)	91.02.5_3	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	MYCOPLASMA-PNEUMONIAE ANTIKORPER (IgM)	3	C	N								N	11,20	11					P	
91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIKORPER (Titrierung mit I.F.)	91.03.1_0	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (I.F.)	MYCOPLASMA-PNEUMONIAE ANTIKORPER (IF)	0	A	N								N	7,10	11					N	
91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	MYCOPLASMA PNEUMONIAE AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	91.03.2_0	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG VON MYCOPLASMA PNEUMONIAE AUS KULTUR	0	A	N								N	8,20	11					N	
91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	MYCOPLASMA PNEUMONIAE AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	91.03.3_0	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG VON MYCOPLASMA PNEUMONIAE AUS KULTUR	0	A	N								N	6,20	11					N	
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN MATERIALIEN KULTUR	91.03.4_0	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON MYCOPLASMA PNEUMONIAE AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN	0	A	N								N	7,80	11					N	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_2	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE AUS SAMENFLUSSIGKEIT	2	B	N								N	3,20	11					P	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_3	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICALE	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE AUS ZERVIXABSTRICH	3	C	N								N	3,20	11					P	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_4	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE AUS RACHENABSTRICH	4	D	N								N	3,20	11					P	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE PERIANALE	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE AUS PERIANALABSTRICH	5	E	N								N	3,20	11					P	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_6	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE AUS URETHRALABSTRICH	6	F	N								N	3,20	11					P	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_7	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE VAGINALE	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE AUS VAGINALABSTRICH	7	G	N								N	3,20	11					P	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_8	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE VULVARE	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE AUS VULVABSTRICH	8	H	N								N	3,20	11					P	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_9	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - URINE	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE IM HARN	9	I	N								N	3,20	11					P	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_10	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE PREPUZIALE/GLANDE	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE AUS ABSTRICH AN GLANS/PRAPUTIUM	10	J	N								N	3,20	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE KULTUR	91.03.5_11	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - ALTRO MATERIALE	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA GONORRHOEAE AUS ANDEREM PROBENMATERIAL	11	K	N								N	3,20	11					P	
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.	NACHWEIS UND IDENTIFIKATION VON MYKOPLASMEN UND UREAPLASMEN	91.03.6_2	RICERCA MICOPLASMI/ UREAPLASMA - TAMPONE CERVICE	NACHWEIS VON MYKOPLASMEN UND UREAPLASMEN AUS ZERVIXABSTRICH	2	B	N								I	13,83	11					P	
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.	NACHWEIS UND IDENTIFIKATION VON MYKOPLASMEN UND UREAPLASMEN	91.03.6_3	RICERCA MICOPLASMI/ UREAPLASMA - TAMPONE URETRALE	NACHWEIS VON MYKOPLASMEN UND UREAPLASMEN AUS URETHRALABSTRICH	3	C	N								I	13,83	11					P	
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.	NACHWEIS UND IDENTIFIKATION VON MYKOPLASMEN UND UREAPLASMEN	91.03.6_4	RICERCA MICOPLASMI/ UREAPLASMA - LIQUIDO SEMINALE	NACHWEIS VON MYKOPLASMEN UND UREAPLASMEN AUS SAMENFLÜSSIGKEIT	4	D	N								I	13,83	11					P	
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.	NACHWEIS UND IDENTIFIKATION VON MYKOPLASMEN UND UREAPLASMEN	91.03.6_5	RICERCA MICOPLASMI/ UREAPLASMA - LIQUIDO AMNIOTICO	NACHWEIS VON MYKOPLASMEN UND UREAPLASMEN AUS FRUCHTWASSER	5	E	N								I	13,83	11					P	
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	NEISSERIA MENINGITIDIS KULTUR	91.04.1_0	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI	KULTURELLER NACHWEIS VON NEISSERIA MENINGITIDIS AUS BIOLOGISCHEM PROBENMATERIAL	0	A	N								N	3,20	11					N	
91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NEISSERIAE BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	91.04.2_0	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG VON NEISSERIA	0	A	N								N	11,40	11					N	
91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	NEISSERIAE SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	91.04.3_0	NEISSERIA MENINGITIDIS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG VON NEISSERIA MENINGITIDIS AUS KULTUR	0	A	N								N	6,20	11					N	
91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	PARASITEN [HELMINTHEN, PROTOZOEN] IM BLUT MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Giemsa)	91.04.4_0	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (GIEMSA)	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON PARASITEN [HELMINTHEN, PROTOZOEN] IM BLUT (GIEMSA)	0	A	N								N	3,60	11					N	
91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	PARASITEN IN BIOLOGISCHEN MATERIALIEN MAKRO-UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	91.04.5_0	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	MAKROSKOPISCHER UND MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON PARASITEN [HELMINTHEN, PROTOZOEN, EKTOPARASITEN] AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN - NNB	0	A	N								N	3,60	11					N	
91.04.6	PARASSITI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A), NAS	PARASITEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A), NNB	91.04.6_0	PARASSITI - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A), NAS	PARASITEN- ANTIKÖRPERNACHWEIS (EIA) - NNB	0	A	N								I	16,00	11					P	
91.04.7	PARASSITI - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	PARASITEN ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (I.F.), NNB	91.04.7_0	PARASSITI - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	PARASITEN- ANTIKÖRPERNACHWEIS (IF) - NNB	0	A	N								I	12,60	11					P	
91.04.9	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) NAS	ANTI KÖRPERNACHWEIS VON PARASITEN (HELMINTHEN, PROTOZOEN) MITTELS IMMUNOBLOTTING (Bestätigungstest) NNB	91.04.9_0	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS	PARASITEN [HELMINTHEN, PROTOZOEN]- IMMUNOBLOTTING (BESTÄTIGUNGSTEST) - NNB	0	A	N								I	52,25	11					P	
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	PARASITEN IM DARMS [HELMINTEN, PROTOZOEN] MAKRO- UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	91.05.1_0	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	MAKRO- UND MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON DARMPARASITEN [HELMINTEN, PROTOZOEN]	0	A	N								N	2,70	11					N	
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	PARASITEN IM DARMS [HELMINTEN, PROTOZOEN] MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (trichromische Färbung)	91.05.2_2	CRYPTOSPORIDIUM FECI - RICERCA MICROSCOPICA	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON CRYPTOSPORIDIUM FECI	2	B	N								N	4,70	11					P	
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	PARASITEN IM DARMS [HELMINTEN, PROTOZOEN] MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (trichromische Färbung)	91.05.2_3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA - NAS	MAKRO- UND MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON DARMPARASITEN [HELMINTEN, PROTOZOEN], NNB	3	C	N								N	4,70	11					P	
91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	PARASITEN IM DARMS [PROTOZOEN] KULTUR (Xenogene Kultur)	91.05.3_0	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (COLTURA XENICA)	KULTURELLER NACHWEIS VON DARMPARASITEN [HELMINTEN, PROTOZOEN] (XENONKULTUR)	0	A	N								N	7,60	11					P	
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	PARASITEN IM DARMS MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG (Nach Konzentration oder Anreicherung)	91.05.4_0	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON DARMPARASITEN	0	A	N								N	4,70	11					P	
91.05.5	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	91.05.5_0	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (GIEMSA)	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON MALARIAPLASMODIEN IM BLUT (GIEMSA)	0	A	N								N	3,60	11					P	
91.05.6	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA DIRETTA ANTIGENI (Metodi immunologici)	MALARIA-PLASMODIEN & DIREKTER ANTIGENNACHWEIS IM BLUT (Immunologische Methoden)	91.05.6_0	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA DIRETTA ANTIGENI	DIREKTER NACHWEIS VON MALARIAPLASMODIEN- ANTIGENEN IM BLUT	0	A	N								I	14,50	11					P	
91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	PLASMODIUM FALCIPARUM ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.F.)	91.06.1_0	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (I.F.)	PLASMODIUM-FALCIPARUM- ANTIKÖRPER (IF)	0	A	N								N	7,90	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO
91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	PNEUMOCYSTIS CARINII IN BRONCHIALLAVAGE MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	91.06.2_0	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	MIKROSKOPISCHER NACHWEIS VON PNEUMOCYSTIS CARINII AUS BRONCHIALLAVAGE	0	A	N								N	4,00	11					N	
91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	PNEUMOCYSTIS CARINII IN BRONCHIALLAVAGE DIREKTER NACHWEIS (I.F.)	91.06.3_0	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	DIREKTER NACHWEIS VON PNEUMOCYSTIS CARINII AUS BRONCHOLAVAGE (IF)	0	A	N								N	7,20	11					N	
91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	PROTOZOEN IN VERSCHIEDENEN MATERIALIEN KULTUR	91.06.4_0	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON PROTOZOEN AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBEN	0	A	N								N	7,60	11					N	
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI IgG o IgM (Titolazione mediante I.F.)	RICKETTSIEN ANTIKÖRPER IgG oder IgM (Titrierung mit I.F.)	91.06.5_2	RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgG	RICKETTSIEN-ANTI KÖRPER (TITRIERUNG MIT IF) IgG	2	B	N								N	5,00	11					P	
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI IgG o IgM (Titolazione mediante I.F.)	RICKETTSIEN ANTIKÖRPER IgG oder IgM (Titrierung mit I.F.)	91.06.5_3	RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgM	RICKETTSIEN-ANTI KÖRPER (TITRIERUNG MIT IF) IgM	3	C	N								N	5,00	11					P	
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI IgG o IgM (Titolazione mediante I.F.)	RICKETTSIEN ANTIKÖRPER IgG oder IgM (Titrierung mit I.F.)	91.06.5_4	COXIELLA BURNETI ANTICORPI	COXIELLA-BURNETI-ANTI KÖRPER	4	D	N								N	5,00	11					P	
91.06.6	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)	91.06.6_0	RICERCA ANTIGENICA PARASSITI FECALI	NACHWEIS VON PARASITENANTIGENEN IM STUHL	0	A	N								I	13,00	11					P	
91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	RICKETTSIEN ANTIKÖRPER [ANTIPROTEUS SSP.] (Titrierung mit Agglutination) [WEIL FELIX]	91.07.1_0	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]	RICKETTSIEN-ANTI KÖRPER [ANTI-PROTEUS SSP.] [WEIL FELIX]	0	A	N								N	8,20	11					N	
91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	SALMONELLEN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	91.07.2_0	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	SALMONELLEN-ANTI KÖRPER (EIA)	0	A	N								N	6,60	11					N	
91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	SALMONELLEN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination) [WIDAL]	91.07.3_0	SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]	SALMONELLEN-ANTI KÖRPER [WIDAL]	0	A	N								N	3,30	11					N	
91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	SALMONELLEN AUS KULTUR BIOCHEMISCHE UND SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG DER GRUPPE	91.07.4_0	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DI GRUPPO	SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG DER SALMONELLAGRUPPE AUS KULTUR	0	A	N								N	7,30	11					P	
91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	SALMONELLEN AUS KULTUR SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	91.07.5_0	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG VON SALMONELLEN AUS KULTUR	0	A	N								N	9,10	11					N	
91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI RICERCA	SALMONELLENNACHWEIS IM STUHL	91.07.6_0	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE	SALMONELLENNACHWEIS IM STUHL	0	A	N								I	4,20	11					P	
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	SALMONELLEN UND BRUCELEN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination) [WIDAL-WRIGHT]	91.08.1_0	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]	SALMONELLEN- UND BRUCELEN-ANTI KÖRPER [WIDAL-WRIGHT]	0	A	N								N	6,60	11					P	
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	SCHISTOSOMA ANTIKÖRPER (Titrierung mit passiver Hämagglutination)	91.08.2_0	SCHISTOSOMA ANTICORPI	SCHISTOSOMA-ANTI KÖRPER	0	A	N								N	6,20	11					N	
91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	SHIGELLEN AUS KULTUR BIOCHEMISCHE UND SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	91.08.3_0	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	BIOCHEMISCHE UND SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG VON SHIGELLEN AUS KULTUR	0	A	N								N	8,20	11					N	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE IM VAGINALEN TUPFERABSTRICH KULTUR	91.08.4_0	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON STREPTOCOCCUS AGALACTIAE AUS VAGINALABSTRICH	0	A	N				Incluso identificazione	Inklusive Identifizierung			N	3,70	11					P	
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	STREPTOCOCCUS ANTIKÖRPER ANTI ANTISTREPTOLYSIN [A.S.T.]	91.08.5_0	TITOLO ANTISTREPTOLISINICO	ANTISTREPTOLYSINTITER [AST]	0	A	N								N	4,90	11					P	
91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	DIREKTER ANTIGENNACHWEIS VON STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE IM HARN (Immunologische Methoden)	91.08.6_0	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA	DIREKTER ANTIGENNACHWEIS VON STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE IM HARN	0	A	N								I	29,25	11					P	
91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	STREPTOCOCCUS ANTIKÖRPER ANTI DNSase B	91.09.1_0	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	STREPTOKOKKEN-ANTI KÖRPER ANTI-DNSase B	0	A	N								N	5,90	11					N	
91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	STREPTOCOCCUS PYOGENES IM OROPHARYNGEALEN TUPFERABSTRICH KULTUR	91.09.2_0	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON STREPTOCOCCUS PYOGENES AUS OROPHARYNGEALABSTRICH	0	A	N								N	5,80	11					P	
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	TOXOCARA ANTIKÖRPER (E.I.A.)	91.09.3_0	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	TOXOCARA-ANTI KÖRPER (EIA)	0	A	N								N	16,00	11					P	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.09.4_2	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgG)	TOXOPLASMA-ANTI KÖRPER (IgG)	2	B	N								N	11,00	11					P	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.09.4_3	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgM)	TOXOPLASMA-ANTI KÖRPER (IgM)	3	C	N								N	11,00	11					P	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.09.4_4	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgA REVERSE)	TOXOPLASMA-ANTI KÖRPER (IgA REVERSE)	4	D	N								N	11,00	11					P	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.09.4_5	TOXOPLASMA ANTICORPI IgM (ELISA CAPTURE)	TOXOPLASMA-ANTI KÖRPER (ELISA CAPTURE)	5	E	N								N	11,00	11					P	
91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER (Titrierung mit Agglutination) [FULTON TEST]	91.09.5_0	TOXOPLASMA ANTICORPI [TEST DI FULTON]	TOXOPLASMA-ANTI KÖRPER [FULTON TEST]	0	A	N								N	3,40	11					N	
91.09.6	TOXOPLASMA ANTICORPI IMMUNOBLOTTING PER IgG e IgM (saggio di conferma)	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING FÜR IgG UND IgM (Probe zur Bestätigung)	91.09.6_2	TOXOPLASMA WESTERN BLOT (COMPARAZIONE)	TOXOPLASMA WESTERN BLOT (BESTÄTIGUNGSTEST)	2	B	N								I	71,54	11					P	
91.09.6	TOXOPLASMA ANTICORPI IMMUNOBLOTTING PER IgG e IgM (saggio di conferma)	TOXOPLASMA ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING FÜR IgG UND IgM (Probe zur Bestätigung)	91.09.6_3	TOXOPLASMA WESTERN BLOT (COMPARAZIONE) MADRE	TOXOPLASMA WESTERN BLOT MUTTER (VERGLEICH)	3	C	N								I	71,54	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
91.09.7	TOSSINE - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	TOXINE ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.09.7_2	TOSSINA TETANICA - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A)	TETANUSTOXIN-ANTI KÖRPER (EIA)	2	B	N								I	10,30	11					P	
91.09.7	TOSSINE - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	TOXINE ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.09.7_3	TOSSINA DIFTERICA - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A)	DIPHTERIETOXIN-ANTI KÖRPER (EIA)	3	C	N								I	10,30	11					P	
91.09.7	TOSSINE - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	TOXINE ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.09.7_4	TOSSINA EHEC - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A)	EHEC-TOXIN-ANTI KÖRPER (EIA)	4	D	N								I	10,30	11					P	
91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	TOXOPLASMA ANTI KÖRPER (Titrierung mit I.F.)	91.10.1_0	TOXOPLASMA ANTICORPI (I.F.)	TOXOPLASMA-ANTI KÖRPER (IF)	0	A	N								N	11,80	11					N	
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	TREPONEMA PALLIDUM ANTI KÖRPER (E.I.A.)	91.10.2_0	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	TREPONEMA-PALLIDUM-ANTI KÖRPER (EIA)	0	A	N								N	6,60	11					P	
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	TREPONEMA PALLIDUM ANTI KÖRPER (I.F.) [FTA-ABS]	91.10.3_0	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	TREPONEMA-PALLIDUM-ANTI KÖRPER (IF) [FTA-ABS]	0	A	N								N	8,20	11					N	
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	TREPONEMA PALLIDUM ANTI KÖRPER (Qualitativer Nachweis mit passiver Hämagglutination) [TPHA]	91.10.4_0	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (AGGLUTIN. PASSIVA): QUALITATIVO (TPHA)	TREPONEMA-PALLIDUM-ANTI KÖRPER - QUALITATIVER TPHA	0	A	N								N	3,50	11					N	
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	TREPONEMA PALLIDUM ANTI KÖRPER (Quantitativer Nachweis mit passiver Hämagglutination) [TPHA]	91.10.5_0	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (AGGLUTIN. PASSIVA): QUANTITATIVO (TPHA)	TREPONEMA-PALLIDUM-ANTI KÖRPER - QUANTITATIVER TPHA	0	A	N								N	5,80	11					P	
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (metodi immunologici)	TRICHOMONAS VAGINALIS DIREKTER ANTIGENNACHWEIS (immunologische Methoden)	91.10.A_0	TRICHOMONAS VAGINALIS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI)	DIREKTER NACHWEIS VON TRICHOMONAS-VAGINALIS-ANTIGENEN (IMMUNOLOGISCHE METHODEN)	0	A	N								I	9,25	11					P	
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	TREPONEMA PALLIDUM ANTI KÖRPER ANTICARDIOLIPIN (Flockungsreaktion [VDRL] [RPR])	91.11.1_0	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	TREPONEMA-PALLIDUM-ANTI KÖRPER [RPR]	0	A	N								N	3,40	11					P	
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	TRICHOMONAS VAGINALIS IM VAGINALSEKRET KULTUR	91.11.2_0	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON TRICHOMONAS VAGINALIS AUS SEKRET	0	A	N								N	4,10	11					N	
91.11.3	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME COLTURALE	VIBRIO CHOLERAEE IM STUHL KULTUR	91.11.3_0	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON VIBRIO CHOLERAEE IM STUHL	0	A	N								N	2,10	11					N	
91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	VIBRIO AUS KULTUR BIOCHEMISCHE UND SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG	91.11.4_0	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	BIOCHEMISCHE UND SEROLOGISCHE IDENTIFIZIERUNG VON VIBRIO CHOLERAEE AUS KULTUR	0	A	N								N	8,20	11					N	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_2	PCR PARVOVIRUS B19-DNA	PCR-NACHWEIS VON PARVOVIRUS B19-DNA	2	B	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_3	PCR CMV-DNA	PCR-NACHWEIS VON CMV-DNA	3	C	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_4	PCR EBV-DNA	PCR-NACHWEIS VON EBV-DNA	4	D	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_5	PCR HSV1-DNA	PCR-NACHWEIS VON HSV1-DNA	5	E	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_6	PCR HSV2-DNA	PCR-NACHWEIS VON HSV2-DNA	6	F	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_7	PCR HHV6-DNA	PCR-NACHWEIS VON HHV6-DNA	7	G	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_8	PCR HHV8-DNA	PCR-NACHWEIS VON HHV8-DNA	8	H	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_9	PCR VARICELLA ZOSTER VIRUS-DNA	PCR-NACHWEIS VON VARICELLA-ZOSTER-VIRUS-DNA	9	I	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_10	PCR JCV-DNA	PCR-NACHWEIS VON JCV-DNA	10	J	N							R	N	63,50	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_11	PCR BKV-DNA	PCR-NACHWEIS VON BKV-DNA	11	K	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_12	PCR ADENOVIRUS-DNA - FECI	PCR-NACHWEIS VON ADENOVIRUS-DNA IM STUHL	12	L	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_13	PCR ADENOVIRUS-DNA - ASPIRATO TRACHEALE	PCR-NACHWEIS VON ADENOVIRUS-DNA IM TRACHEALSEKRET	13	M	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_14	PCR ADENOVIRUS-DNA - ESPETTORATO	PCR-NACHWEIS VON ADENOVIRUS-DNA IM SPUTUM	14	N	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_15	PCR ADENOVIRUS-DNA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	PCR-NACHWEIS VON ADENOVIRUS-DNA AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	15	O	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_16	PCR ADENOVIRUS-DNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	PCR-NACHWEIS VON ADENOVIRUS-DNA AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	16	P	N							R	N	63,50	11					P	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.11.5_17	PCR ADENOVIRUS-DNA - TAMPONE NASALE	PCR-NACHWEIS VON ADENOVIRUS-DNA IM NASENABSTRICH	17	Q	N							R	N	63,50	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_2	PCR/RETROTRASC. ENTEROVIRUS-RNA - FECI	RT-PCR-NACHWEIS VON ENTEROVIRUS-RNS IM STUHL	2	B	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_3	PCR/RETROTRASC. ENTEROVIRUS-RNA - ASPIRATO TRACHEALE	RT-PCR-NACHWEIS VON ENTEROVIRUS-RNS AUS TRACHEALSEKRET	3	C	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_4	PCR/RETROTRASC. ENTEROVIRUS-RNA - ESPETTORATO	RT-PCR-NACHWEIS VON ENTEROVIRUS-RNS AUS SPUTUM	4	D	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_5	PCR/RETROTRASC. ENTEROVIRUS-RNA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	RT-PCR-NACHWEIS VON ENTEROVIRUS-RNS AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	5	E	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_6	PCR/RETROTRASC. ENTEROVIRUS-RNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	RT-PCR-NACHWEIS VON ENTEROVIRUS-RNS AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	6	F	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_7	PCR/RETROTRASC. ENTEROVIRUS-RNA - TAMPONE NASALE	RT-PCR-NACHWEIS VON ENTEROVIRUS-RNS AUS NASENABSTRICH	7	G	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_8	PCR/RETROTRASC. INFLUENZA A/B - RNA - ASPIRATO TRACHEALE	RT-PCR-NACHWEIS VON INFLUENZA-A/B-RNS AUS TRACHEALSEKRET	8	H	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_9	PCR/RETROTRASC. INFLUENZA A/B - RNA - ESPETTORATO	RT-PCR-NACHWEIS VON INFLUENZA-A/B-RNS AUS SPUTUM	9	I	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_10	PCR/RETROTRASC. INFLUENZA A/B - RNA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	RT-PCR-NACHWEIS VON INFLUENZA-A/B-RNS AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	10	J	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_11	PCR/RETROTRASC. INFLUENZA A/B - RNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	RT-PCR-NACHWEIS VON INFLUENZA-A/B-RNS AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	11	K	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEM MATERIAL HYBRIDISATION NNB (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.12.1_12	PCR/RETROTRASC. INFLUENZA A/B - RNA - TAMPONE NASALE	RT-PCR-NACHWEIS VON INFLUENZA-A/B-RNS AUS NASENABSTRICH	12	L	N							R	N	69,90	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
91.12.1	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])	91.12.1_13	PCR/RETROTRASC. NOROVIRUS-RNA	RT-PCR-NACHWEIS VON NOROVIRUS-RNS	13	M	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_14	PCR/RETROTRASC. CORONAVIRUS -RNA - ASPIRATO TRACHEALE	RT-PCR-NACHWEIS VON CORONAVIRUS-RNS AUS TRACHEALSEKRET	14	N	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_15	PCR/RETROTRASC. CORONAVIRUS -RNA - ESPETTORATO	RT-PCR-NACHWEIS VON CORONAVIRUS-RNS AUS SPUTUM	15	O	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_16	PCR/RETROTRASC. CORONAVIRUS -RNA - LAVAGGIO BRONCO- ALVEOLARE	RT-PCR-NACHWEIS VON CORONAVIRUS-RNS AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	16	P	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_17	PCR/RETROTRASC. CORONAVIRUS -RNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	RT-PCR-NACHWEIS VON CORONAVIRUS-RNS AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	17	Q	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_18	PCR/RETROTRASC. CORONAVIRUS -RNA - TAMPONE NASALE	RT-PCR-NACHWEIS VON CORONAVIRUS-RNS AUS NASENABSTRICH	18	R	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_19	PCR/RETROTRASC. RHINOVIRUS -RNA - ASPIRATO TRACHEALE	RT-PCR-NACHWEIS VON RHINOVIRUS-RNS AUS TRACHEALSEKRET	19	S	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_20	PCR/RETROTRASC. RHINOVIRUS -RNA - ESPETTORATO	RT-PCR-NACHWEIS VON RHINOVIRUS-RNS AUS SPUTUM	20	T	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_21	PCR/RETROTRASC. RHINOVIRUS -RNA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	RT-PCR-NACHWEIS VON RHINOVIRUS-RNS AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	21	U	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_22	PCR/RETROTRASC. RHINOVIRUS -RNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	RT-PCR-NACHWEIS VON RHINOVIRUS-RNS AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	22	V	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_23	PCR/RETROTRASC. RHINOVIRUS -RNA - TAMPONE NASALE	RT-PCR-NACHWEIS VON RHINOVIRUS-RNS AUS NASENABSTRICH	23	W	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_24	PCR/RETROTRASC. VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE (RSV) A/B -RNA - ASPIRATO TRACHEALE	RT-PCR-NACHWEIS VON RSV-A/B-RNS AUS TRACHEALSEKRET	24	X	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_25	PCR/RETROTRASC. VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE (RSV) A/B -RNA - ESPETTORATO	RT-PCR-NACHWEIS VON RSV-A/B-RNS AUS SPUTUM	25	Y	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_26	PCR/RETROTRASC. VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE (RSV) A/B -RNA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	RT-PCR-NACHWEIS VON RSV-A/B-RNS AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	26	Z	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_27	PCR/RETROTRASC. VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE (RSV) A/B -RNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	RT-PCR-NACHWEIS VON RSV-A/B-RNS AUS NASEN- RACHEN-SPÜLUNG	27	AA	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_28	PCR/RETROTRASC. VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE (RSV) A/B -RNA - TAMPONE NASALE	RT-PCR-NACHWEIS VON RSV-A/B-RNS AUS NASENABSTRICH	28	AB	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_29	PCR/RETROTRASC. METAPNEUMO VIRUS -RNA - ASPIRATO TRACHEALE	RT-PCR-NACHWEIS VON METAPNEUMOVIRUS-RNS AUS TRACHEALSEKRET	29	AC	N							R	N	69,90	11					P	
91.12.1	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])	91.12.1_30	PCR/RETROTRASC. METAPNEUMO VIRUS -RNA - ESPETTORATO	RT-PCR-NACHWEIS VON METAPNEUMOVIRUS-RNS AUS SPUTUM	30	AD	N							R	N	69,90	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
91.12.1	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])	91.12.1_31	PCR/RETROTRASC. METAPNEUMO VIRUS -RNA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	RT-PCR-NACHWEIS VON METAPNEUMOVIRUS-RNS AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	31	AE	N							R	N	69,90	11						P	
91.12.1	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])	91.12.1_32	PCR/RETROTRASC. METAPNEUMO VIRUS -RNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	RT-PCR-NACHWEIS VON METAPNEUMOVIRUS-RNS AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	32	AF	N							R	N	69,90	11						P	
91.12.1	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])	91.12.1_33	PCR/RETROTRASC. METAPNEUMO VIRUS -RNA - TAMPONE NASALE	RT-PCR-NACHWEIS VON METAPNEUMOVIRUS-RNS AUS NASENABSTRICH	33	AG	N							R	N	69,90	11						P	
91.12.1	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])	91.12.1_34	PCR/RETROTRASC. PARAINFLUENZA VIRUS 1-4 - RNA - ASPIRATO TRACHEALE	RT-PCR-NACHWEIS VON PARAINFLUENZAVIRUS-RNS AUS TRACHEALSEKRET	34	AH	N							R	N	69,90	11						P	
91.12.1	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])	91.12.1_35	PCR/RETROTRASC. PARAINFLUENZA VIRUS 1-4 - RNA - ESPETTORATO	RT-PCR-NACHWEIS VON PARAINFLUENZAVIRUS-RNS AUS SPUTUM	35	AI	N							R	N	69,90	11						P	
91.12.1	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])	91.12.1_36	PCR/RETROTRASC. PARAINFLUENZA VIRUS 1-4 - RNA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	RT-PCR-NACHWEIS VON PARAINFLUENZAVIRUS-RNS AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	36	AJ	N							R	N	69,90	11						P	
91.12.1	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])	91.12.1_37	PCR/RETROTRASC. PARAINFLUENZA VIRUS 1-4 - RNA - LAVAGGIO NASO-FARINGEO	RT-PCR-NACHWEIS VON PARAINFLUENZAVIRUS-RNS AUS NASEN-RACHEN-SPÜLUNG	37	AK	N							R	N	69,90	11						P	
91.12.1	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])	91.12.1_38	PCR/RETROTRASC. PARAINFLUENZA VIRUS 1-4 - RNA - TAMPONE NASALE	RT-PCR-NACHWEIS VON PARAINFLUENZAVIRUS-RNS AUS NASENABSTRICH	38	AL	N							R	N	69,90	11						P	
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	VIRUS NUKLEINSÄURE IN BIOLOGISCHEN MATERIAL DIREKTE HYBRIDISATION NNB	91.12.2_0	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	NACHWEIS VIRALER NUKEINSÄUREN AUS BIOLOGISCHEM PROBEMATERIAL MITTELS DIREKTER HYBRIDISIERUNG, NNB	0	A	N							R	N	34,10	11						N	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPER (E.I.A.)	91.12.3_2	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgG)	ADENOVIRUS-IgG-ANTIKÖRPER	2	B	N								N	12,70	11						P	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPER (E.I.A.)	91.12.3_3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgM)	ADENOVIRUS-IgM-ANTIKÖRPER	3	C	N								N	12,70	11						P	
91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPER (Titrierung mit Komplementbindung)	91.12.4_0	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	ADENOVIRUS-ANTIKÖRPER (TITRIERUNG MITTELS KBR)	0	A	N								N	6,50	11						N	
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	VIRUS ADENOVIRUS IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR (Schnellmethode)	91.12.5_0	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON ADENOVIRUS AUS BIOLOGISCHEM PROBENMATERIAL	0	A	N								N	28,00	11						N	
91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS ANTICORPER (Titrierung mit Komplementbindung)	91.13.1_0	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS	ANTIKÖRPER GEGEN VIRALE UND NICHT-VIRALE ANTIGENE, NNB	0	A	N								N	5,20	11						N	
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS ANTICORPER IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	91.13.2_0	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	VIRUS-ANTIKÖRPER-IMMUNOBLOT (BESTÄTIGUNG)	0	A	N								N	36,20	11						N	
91.13.3	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	91.13.3_2	ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (AGGLUT.PASSIVA) - FECI	DIREKTER NACHWEIS VON ROTAVIRUS-ANTIGENEN (PASSIVE AGGLUTINATION) IM STUHL	2	B	N								N	6,30	11						P	
91.13.3	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	91.13.3_3	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (AGGLUT.PASSIVA) NAS	DIREKTER NACHWEIS VON VIRUS-ANTIGENEN (PASSIVE AGGLUTINATION), NNB	3	C	N								N	6,30	11						P	
91.13.4	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	91.13.4_2	TEST VELOCE - VIRUS INFLUENZA A E B	INFLUENZA A/B-SCHNELLTEST	2	B	N								N	6,30	11						P	
91.13.4	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	91.13.4_3	ADENOVIRUS FECI - RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	DIREKTER NACHWEIS VON ADENOVIREN IM STUHL (EIA)	3	C	N								N	6,30	11						P	
91.13.4	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	91.13.4_4	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - NAS	DIREKTER NACHWEIS VON VIRUS-ANTIGEN (EIA) - NNB	4	D	N								N	6,30	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE CE BRA NCA1	CODICE CE BRA NCA2	CODICE CE BRA NCA3	CODICE CE BRA NCA4	CODICE CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO
91.13.5	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	91.13.5_0	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	DIREKTER NACHWEIS VON VIRUS-ANTIGENEN IN BIOLOGISCHEM PROBENMATERIAL (IF)	0	A	N								N	10,00	11					P	
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG o IgA (E.I.A.)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS ANTIKÖRPER IgG oder IgA (E.I.A.)	91.14.1_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG	ZYTOMEGALIEVIRUS-IgG-ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	11,00	11					P	
91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	91.14.2_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (F.C.)	ZYTOMEGALIEVIRUS-ANTI-KÖRPER (IF)	0	A	N								N	5,30	11					N	
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS ANTIKÖRPER IgM (E.I.A.)	91.14.3_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM	ZYTOMEGALIEVIRUS-IgM-ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	11,00	11					P	
91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG MIT HYBRIDISATION	91.14.4_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	NACHWEIS VON ZYTOMEGALIEVIRUS AUS KULTUR MITTELS HYBRIDISIERUNG	0	A	N								N	36,20	11					N	
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IN VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN MATERIALIEN NACHWEIS MIT KULTUR (Schnellmethode)	91.14.5_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO)	KULTURELLER NACHWEIS VON ZYTOMEGALIEVIREN AUS VERSCHIEDENEN BIOLOGISCHEN PROBENMATERIALIEN (SCHNELLTTEST)	0	A	N							R	N	28,00	11					N	
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IN MUTTERMILCH UND IM RACHENABSTRICH (Übliche Methode)	91.15.1_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (METODO TRADIZIONALE)	KULTURELLER NACHWEIS VON ZYTOMEGALIEVIREN AUS MUTTERMILCH UND RACHENABSTRICH (TRADITIONELLE METHODE)	0	A	N								N	50,40	11					N	
91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IM BLUT NUKLEINSÄURE IDENTIFIZIERUNG MIT HYBRIDISATION	91.15.2_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	NACHWEIS VON ZYTOMEGALIEVIRUS-NUKLEINSÄUREN IM BLUT MITTELS HYBRIDISIERUNG	0	A	N							R	N	36,20	11					N	
91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IM BLUT KULTUR (übliche Methode)	91.15.3_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (METODO TRADIZIONALE)	KULTURELLER NACHWEIS VON ZYTOMEGALIEVIREN IM BLUT (TRADITIONELLE METHODE)	0	A	N								N	50,40	11					N	
91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IM HARN KULTUR (übliche Methode)	91.15.4_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE (METODO TRADIZIONALE)	KULTURELLER NACHWEIS VON ZYTOMEGALIEVIREN IM HARN (TRADITIONELLE METHODE)	0	A	N								N	50,40	11					N	
91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS IM HARN NUKLEINSÄURE IDENTIFIZIERUNG MIT HYBRIDISATION	91.15.5_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	NACHWEIS VON ZYTOMEGALIEVIRUS IM HARN MITTELS NUKLEINS	0	A	N							R	N	36,20	11					N	
91.15.6	VIRUS CITOMEGALOVIRUS PP65	VIRUS ZYTOMEGALOVIRUS PP65 NACHWEIS	91.15.6_0	VIRUS CITOMEGALOVIRUS PP65	ZYTOMEGALIEVIRUS PP65-TEST	0	A	N								I	36,20	11					N	
91.16.1	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)	91.16.1_0	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (F.C.)	COXSACKIE-VIRUS [B1, B2, B3, B4, B5, B6]-ANTI-KÖRPER (KBR)	0	A	N								N	6,50	11					N	
91.16.2	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.)	91.16.2_0	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI IgG o IgM (I.F.)	COXSACKIE-VIRUS [B1, B2, B3, B4, B5, B6]-IgG/IgM-ANTI-KÖRPER (IF)	0	A	N								N	12,40	11					N	
91.16.3	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	91.16.3_0	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	IDENTIFIZIERUNG VON VIREN AUS KULTUR (IF)	0	A	N								N	5,20	11					N	
91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) - Virus dell'apparato gastroenterico	VIRUS AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG (mit Elektronenmikroskop) - Viren des Magen-Darmtraktes	91.16.4_0	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (M. E.)	IDENTIFIZIERUNG VON VIREN AUS KULTUR (ELEKTRONENMIKROSKOP)	0	A	N							R	N	28,00	11					N	
91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) - Virus dell'apparato gastroenterico	VIREN AUS KULTUR IDENTIFIZIERUNG (mit Neutralisierung) - Viren des Gastrointestinaltraktes	91.16.5_0	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE NEUTRALIZZAZIONE)	IDENTIFIZIERUNG VON VIREN AUS KULTUR (NEUTRALISIERUNG)	0	A	N								N	7,60	11					P	
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	VIRUS HEPATITIS A [HAV] ANTIKÖRPER	91.17.1_0	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	HEPATITIS-A-VIRUS [HAV]-ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	11,00	11					P	
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	VIRUS HEPATITIS A [HAV] ANTIKÖRPER IgM	91.17.2_0	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	HEPATITIS-A-VIRUS [HAV]-IgM-ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	11,00	11					P	
91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS HEPATITIS B [HBV] NUKLEINSÄURE HYBRIDISATION (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.17.3_0	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA PCR)	HEPATITIS-B-VIRUS [HBV]-NUKLEINSÄUREN - HYBRIDISIERUNG (NACH PCR)	0	A	N							R	N	63,40	11					P	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	VIRUS HEPATITIS B [HBV] NUKLEINSÄURE DIREKTE HYBRIDISATION	91.17.4_0	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	HEPATITIS-B-VIRUS [HBV]-NUKLEINSÄUREN - DIREKTE HYBRIDISIERUNG	0	A	N							R	N	36,20	11					N	
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIKÖRPER HBcAg	91.17.5_0	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI ANTI-HBc (CORE)	HEPATITIS-B-VIRUS-CORE-ANTIGEN-ANTI-KÖRPER (ANTI-HBc)	0	A	N								N	11,00	11					P	
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIKÖRPER HBcAg IgM	91.18.1_0	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI ANTI-HBc (CORE) IgM	HEPATITIS-B-VIRUS-CORE-ANTIGEN-IgM-ANTI-KÖRPER (IgM-ANTI-HBc)	0	A	N								N	11,00	11					P	
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIKÖRPER HBeAg	91.18.2_0	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI ANTI-HBe (ENVELOPE)	HEPATITIS-B-VIRUS-ENVELOPE-ANTIGEN-ANTI-KÖRPER (ANTI-HBe)	0	A	N								N	11,00	11					P	
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIKÖRPER HBsAg	91.18.3_0	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI ANTI-HBs	HEPATITIS-B-VIRUS-SURFACE-ANTIGEN-ANTI-KÖRPER (ANTI-HBsAg)	0	A	N								N	11,00	11					P	
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIGEN HBeAg	91.18.4_0	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBe	HEPATITIS-B-VIRUS-e-ANTIGEN (HBeAg)	0	A	N								N	11,00	11					P	
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIGEN HBsAg	91.18.5_0	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBs	HEPATITIS-B-VIRUS-s-ANTIGEN (HBsAg)	0	A	N								N	9,00	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	VIRUS HEPATITIS B [HBV] ANTIGEN HBsAg (Bestätigung)	91.19.1_0	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (SAGGIO DI CONFERMA)	HEPATITIS-B-VIRUS-s-ANTIGEN (HBsAg) (BESTÄTIGUNG)	0	A	N								N	13,80	11						N	
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	VIRUS HEPATITIS B [HBV] DNS POLYMERASE	91.19.2_0	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	HEPATITIS-B-VIRUS-DNS-POLYMERASE	0	A	N							R	N	23,30	11						N	
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	VIRUS HEPATITIS C [HCV] QUALITATIVE ANALYSE DER HCV RNS	91.19.3_0	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	QUALITATIVER NACHWEIS VON HEPATITIS-C-VIRUS-RNS [HCV]	0	A	N								N	63,00	11						P	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	VIRUS HEPATITIS C [HCV] QUANTITATIVE ANALYSE DER HCV RNS	91.19.4_0	PCR VIRUS EPATITE C [HCV] - RNA	HEPATITIS-C-VIRUS-RNS-PCR	0	A	N							R	N	77,50	11						P	
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	VIRUS HEPATITIS C [HCV] ANTIKÖRPER	91.19.5_0	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	HEPATITIS-C-VIRUS [HCV]-ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	11,00	11						P	
91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS HEPATITIS C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	91.20.1_0	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	HEPATITIS-C-VIRUS-IMMUNOBLOT (Bestätigung)	0	A	N								N	69,80	11						P	
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	VIRUS HEPATITIS C [HCV] GENOM TYPISIERUNG	91.20.2_0	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA (GENOTIPO)	HEPATITIS-C-VIRUS-GENOTYPISIERUNG	0	A	N							R	N	77,50	11						P	
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	VIRUS HEPATITIS DELTA [HDV] ANTIKÖRPER	91.20.3_0	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	HEPATITIS-C-VIRUS [HDV]-ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	12,00	11						P	
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	VIRUS HEPATITIS DELTA [HDV] ANTIKÖRPER IgM	91.20.4_0	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	HEPATITIS-D-VIRUS [HDV]-IgM-ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	21,70	11						P	
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	VIRUS HEPATITIS DELTA [HDV] ANTIGEN HDVAg	91.20.5_0	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	HEPATITIS-D-VIRUS [HDV]-ANTIGEN (HDVAg)	0	A	N								N	18,00	11						P	
91.21.1	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.)	91.21.1_2	VIRUS EPSTEIN BARR EBV-VCA IgG	EPSTEIN-BARR-VIRUS [EBV] - EBV-VCA IgG	2	B	N								N	13,50	11						P	
91.21.1	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.)	91.21.1_3	VIRUS EPSTEIN BARR EBV-VCA IgM	EPSTEIN-BARR-VIRUS [EBV] - EBV-VCA IgM	3	C	N								N	13,50	11						P	
91.21.1	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.)	91.21.1_4	VIRUS EPSTEIN BARR EBV-EBNA IgG	EPSTEIN-BARR-VIRUS [EBV] - EBV-EBNA IgG	4	D	N								N	13,50	11						P	
91.21.1	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.)	91.21.1_5	VIRUS EPSTEIN BARR EBV-EARLY IgG	EPSTEIN-BARR-VIRUS [EBV] - EBV-EARLY IgG	5	E	N								N	13,50	11						P	
91.21.2	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.)	91.21.2_0	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (I.F.)	EPSTEIN-BARR-VIRUS [EBV] -ANTI-KÖRPER	0	A	N								N	12,50	11						N	
91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] HETEROPHILE ANTIKÖRPER (Schnelltest)	91.21.3_0	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	EPSTEIN-BARR-VIRUS [EBV] - HETEROPHILE ANTIKÖRPER (SCHNELLTEST)	0	A	N								N	7,60	11						P	
91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] HETEROPHILE ANTIKÖRPER [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	91.21.4_0	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	EPSTEIN-BARR-VIRUS [EBV]-HETEROPHILE ANTIKÖRPER [PAUL-BUNNEL-DAVIDSOHN-TEST]	0	A	N								N	8,70	11						N	
91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titrierung mit Komplementbindung)	91.21.5_0	VIRUS HERPES ANTICORPI (F.C.)	HERPES-VIRUS-ANTI-KÖRPER (KBR)	0	A	N								N	6,50	11						N	
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI IgG o IgM	VIRUS HERPES SIMPLEX (TYP 1 oder 2) ANTIKÖRPER IgG oder IgM	91.22.1_2	HERPES SIMPLEX VIRUS - IgG	HERPES-SIMPLEX-VIRUS - IgG	2	B	N								N	11,00	11						P	
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI IgG o IgM	VIRUS HERPES SIMPLEX (TYP 1 oder 2) ANTIKÖRPER IgG oder IgM	91.22.1_3	HERPES SIMPLEX VIRUS - IgM	HERPES-SIMPLEX-VIRUS - IgM	3	C	N								N	11,00	11						P	
91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV] QUALITATIVE ANALYSE DER RNS (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.22.2_0	HIV-RNA PCR QUALITATIVA	QUALITATIVER HIV-RNA-PCR-TEST	0	A	N							R	N	63,00	11						P	
91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV] QUANTITATIVE ANALYSE DER RNS (Nach polymerasischer Kettenreaktion [PCR])	91.22.3_0	HIV-RNA PCR QUANTITATIVA	QUANTITATIVER HIV-RNA-PCR-TEST	0	A	N							R	N	77,50	11						P	
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1-2] ANTIKÖRPER	91.22.4_2	HIV ANTIGENI/ANTICORPI	HIV-ANTIGENE/ANTI-KÖRPER	2	B	N								N	11,00	11						P	
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1-2] ANTIKÖRPER	91.22.4_3	HIV DUO ULTRA	HIV DUO ULTRA	3	C	N								N	11,00	11						P	
91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1-2] ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	91.22.5_0	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] - ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ -[HIV 1-2]-ANTI-KÖRPER IMMUNOBLOTTING (BESTÄTIGUNG)	0	A	N								N	69,80	11						N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1] ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	91.23.1_0	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] - ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNDEFIZIENZ - HIV1- ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING (BESTÄTIGUNG)	0	A	N								N	85,60	11						P	
91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1] ANTIKÖRPER ANTI ANTIGEN P 24 (E.I.A.)	91.23.2_0	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] - ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNDEFIZIENZ - HIV1-P24 ANTI-ANTIGEN-ANTI-KÖRPER (EIA)	0	A	N								N	21,70	11						N	
91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 1] ANTIGEN P24 (E.I.A.)	91.23.3_0	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] - ANTIGENE P24 (E.I.A.)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNDEFIZIENZ - HIV1-P24-ANTIGEN (EIA)	0	A	N								N	25,70	11						P	
91.23.4	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.)	91.23.4_0	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] - ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNDEFIZIENZ - HIV1-P24 ANTIGENE AUS LYMPHOZYTENKULTUR (EIA)	0	A	N								N	70,00	11						N	
91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNODEFIZIENZ [HIV 2] ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING (Bestätigung)	91.23.5_0	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] - ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	VIRUS DER ERWORBENEN IMMUNDEFIZIENZ - HIV2- ANTIKÖRPER IMMUNOBLOTTING (BESTÄTIGUNG)	0	A	N								N	63,40	11						N	
91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	VIREN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL KULTUR (Schnelle Methode)	91.24.1_0	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. RAPIDO)	KULTURELLER NACHWEIS VON VIREN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL (SCHNELLTEST)	0	A	N								N	28,00	11						N	
91.24.2	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	91.24.2_0	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZ.)	KULTURELLER NACHWEIS VON VIREN IN BIOLOGISCHEM MATERIAL (TRADITIONELLE METHODE)	0	A	N								N	50,40	11						N	
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS MASERN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	91.24.3_2	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	MASERN-VIRUS-IgG- ANTIKÖRPER (EIA)	2	B	N								N	7,80	11						P	
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS MASERN ANTIKÖRPER (E.I.A.)	91.24.3_3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	MASERN-VIRUS-IgM- ANTIKÖRPER (EIA)	3	C	N								N	7,80	11						P	
91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	VIRUS MASERN ANTIKÖRPER (I.F.)	91.24.4_0	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	MASERN-VIRUS- ANTIKÖRPER (IF)	0	A	N								N	7,80	11						N	
91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS MASERN ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	91.24.5_0	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (F.C.)	MASERN-VIRUS- ANTIKÖRPER (KBR)	0	A	N								N	6,50	11						N	
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS MUMPS ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.25.1_2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	MUMPS-VIRUS-IgG- ANTIKÖRPER (EIA)	2	B	N								N	9,10	11						P	
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS MUMPS ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.25.1_3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	MUMPS-VIRUS-IgM- ANTIKÖRPER (EIA)	3	C	N								N	9,10	11						P	
91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	VIRUS MUMPS ANTIKÖRPER (I.F.)	91.25.2_0	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	MUMPS-VIRUS-ANTI-KÖRPER (IF)	0	A	N								N	5,90	11						N	
91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS MUMPS ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	91.25.3_0	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (F.C.)	MUMPS-VIRUS-ANTI-KÖRPER (KBR)	0	A	N								N	7,50	11						N	
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.25.4_2	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG (E.I.A.)	PARVOVIRUS-B19-IgG- ANTIKÖRPER (EIA)	2	B	N								N	7,80	11						P	
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.25.4_3	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgM (E.I.A.)	PARVOVIRUS-B19-IgM- ANTIKÖRPER (EIA)	3	C	N								N	7,80	11						P	
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS RESPIRATORY SYNCYTIAL ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.25.5_2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	RESPIRATORISCHER- SYCYTIAL-VIRUS IgA- ANTIKÖRPER (EIA)	2	B	N								N	9,10	11						P	
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS RESPIRATORY SYNCYTIAL ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.25.5_3	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	RESPIRATORISCHER- SYCYTIAL-VIRUS IgG- ANTIKÖRPER (EIA)	3	C	N								N	9,10	11						P	
91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	VIRUS RESPIRATORY SYNCYTIAL ANTIKÖRPER (I.F.)	91.26.1_0	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	RESPIRATORISCHER- SYCYTIAL-VIRUS ANTIKÖRPER (IF)	0	A	N								N	7,20	11						N	
91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS RESPIRATORY SYNCYTIAL ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	91.26.2_0	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (F.C.)	RESPIRATORISCHER- SYCYTIAL-VIRUS- ANTIKÖRPER (KBR)	0	A	N								N	4,80	11						N	
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	VIRUS RETROVIRUS ANTIKÖRPER GEGEN HTLV1-HTLV2	91.26.3_0	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	ANTI-HTLV1-HTLV2- RETROVIRUS-ANTI-KÖRPER	0	A	N							R	N	63,00	11						P	
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG o IgM	VIRUS RUBIVIRUS ANTIKÖRPER IgG o IgM	91.26.4_2	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG	RUBIVIRUS-IgG- ANTIKÖRPER	2	B	N								N	11,00	11						P	
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG o IgM	VIRUS RUBIVIRUS ANTIKÖRPER IgG o IgM	91.26.4_3	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgM	RUBIVIRUS-IgM- ANTIKÖRPER	3	C	N								N	11,00	11						P	
91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	VIRUS RUBIVIRUS ANTIKÖRPER (Titrierung mit I.H.A.)	91.26.5_0	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (I.H.A.)	RUBIVIRUS-ANTI-KÖRPER (IHA)	0	A	N								N	4,00	11						N	
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS VARIZELLEN-ZOSTER ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.27.1_2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG (E.I.A.)	VARICELLA-ZOSTER-VIRUS- IgG-ANTI-KÖRPER (EIA)	2	B	N								N	7,80	11						P	
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG o IgM (E.I.A.)	VIRUS VARIZELLEN-ZOSTER ANTIKÖRPER IgG oder IgM (E.I.A.)	91.27.1_3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgM (E.I.A.)	VARICELLA-ZOSTER-VIRUS- IgM-ANTI-KÖRPER (EIA)	3	C	N								N	7,80	11						P	
91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG o IgM (I.F.)	VIRUS VARIZELLEN-ZOSTER ANTIKÖRPER IgG oder IgM (I.F.)	91.27.2_0	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG o IgM (I.F.)	VARICELLA-ZOSTER-VIRUS- IgG/IgM ANTIKÖRPER (IF)	0	A	N								N	7,20	11						N	
91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS VARIZELLEN-ZOSTER ANTIKÖRPER (Titrierung mit Komplementbindung)	91.27.3_0	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (F.C.)	VARICELLA-ZOSTER-VIRUS- ANTIKÖRPER (IF)	0	A	N								N	7,20	11						N	
91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	YERSINIA AUS KULTUR BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG	91.27.4_0	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	BIOCHEMISCHE IDENTIFIZIERUNG VON YERSINIA AUS KULTUR	0	A	N								N	6,50	11						N	
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	YERSINIA IM STUHL KULTUR	91.27.5_0	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	KULTURELLER NACHWEIS VON YERSINIA IM STUHL	0	A	N								N	2,10	11						P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_2	EPATITE E VIRUS (HEV) - ANTICORPI	HEPATITIS-E-VIRUS(HEV)- ANTIKÖRPER	2	B	N							I		12,70	11						P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_3	ENTEROVIRUS SCREENING - IgG	ENTEROVIRUS SCREENING - IgG	3	C	N							I		12,70	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_4	ENTEROVIRUS SCREENING - IgM	ENTEROVIRUS SCREENING - IgM	4	D	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_5	INFLUENZAVIRUS-A IgG	INFLUENZAVIRUS-A-IgG	5	E	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_6	INFLUENZAVIRUS-A IgA	INFLUENZAVIRUS-A-IgA	6	F	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_7	INFLUENZAVIRUS-B IgG	INFLUENZAVIRUS-B-IgG	7	G	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_8	INFLUENZAVIRUS-B IgA	INFLUENZAVIRUS-B-IgA	8	H	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_9	PARAINFLUENZA-VIRUS IgG	PARAINFLUENZA-VIRUS-IgG	9	I	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_10	PARAINFLUENZA-VIRUS IgM	PARAINFLUENZA-VIRUS-IgM	10	J	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_11	FSME-VIRUS IgG	FSME-VIRUS-IgG	11	K	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_12	FSME-VIRUS IgM	FSME-VIRUS-IgM	12	L	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_13	HERPES VIRUS-6 IgG	HERPES-6-VIRUS-IgG	13	M	N								I	12,70	11					P	
91.27.6	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (E.I.A.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (E.I.A.), NNB	91.27.6_14	HERPES 6 VIRUS IgM	HERPES-6-VIRUS-IgM	14	N	N								I	12,70	11					P	
91.27.7	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	VIRUS ANTIKÖRPER BESTIMMUNG (I.F.), NNB	91.27.7_0	VIRUS - RICERCA ANTICORPALE (I.F.), NAS	VIRUS- ANTIKÖRPERNACHWEIS (IF) - NNB	0	A	N								I	12,40	11					P	
91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA - Con agente clastogenico "in vitro"	IN VITRO CHROMOSOMENBRÜCHIGKEITS TEST - Mit Hilfe von Klastogenen "in vitro"	91.28.1_0	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	IN-VITRO-TEST DER CHROMOSOMENBRÜCHIGKEIT	0	A	N							R	N	130,10	11					P	
91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	ZYTOGENETISCHER NACHWEIS VON FRAGILEN STELLEN	91.28.2_0	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	ZYTOGENETISCHER NACHWEIS VON FRAGILEN STELLEN	0	A	N							R	N	124,00	11					P	
91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	CHROMATIDENAUSTAUSCH - TEST	91.28.3_0	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	ZYTOGENETISCHER NACHWEIS VON SCHWESTERCHROMATIDAUSTAUSCH	0	A	N							R	N	120,30	11					P	
91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	NACHWEIS VON CHROMOSOMEN - MOSAIKEN	91.28.4_0	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	ZYTOGENETISCHER NACHWEIS VON CHROMOSOMENMOSAIKEN	0	A	N							R	N	112,60	11					P	
91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	ANALYSE INDUZIERTER CHROMOSOMEN ABERRATIONEN	91.28.5_0	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	ZYTOGENETISCHER NACHWEIS INDUZIERTER CHROMOSOMENABERRATIONEN	0	A	N							R	N	124,00	11					P	
91.28.6	REAZIONE POLIMERASICA A CATENA STANDARD CON ELETTROFORESI (PCR), NAS	POLYMERASE KETTENREAKTION MIT ELEKTROPHORESE (PCR), NNB	91.28.6_2	PCR HIV-PROVIRUS DNA	HIV-PROVIRUS-DNA - PCR	2	B	N								I	62,00	11					P	
91.28.6	REAZIONE POLIMERASICA A CATENA STANDARD CON ELETTROFORESI (PCR), NAS	POLYMERASE KETTENREAKTION MIT ELEKTROPHORESE (PCR), NNB	91.28.6_3	PCR TOXOPLASMA-DNA	TOXOPLASMA-DNA - PCR	3	C	N								I	62,00	11					P	
91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	DNA ANALYSE UND HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE (Southern Blot)	91.29.1_0	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (SOUTHERN BLOT)	DNA-ANALYSE UND HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE (SOUTHERN BLOT)	0	A	N							R	N	126,50	11					N	
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO - Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	NACHWEIS von DNA-POLYMORPHISMUS - Mittels PCR, enzymat Spaltung und Elektrophorese	91.29.2_2	EMOCROMATOSI 282 - PCR	HÄMOCHROMATOSE 282-PCR	2	B	N							R	N	64,60	11					P	
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO - Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	NACHWEIS von DNA-POLYMORPHISMUS - Mittels PCR, enzymat Spaltung und Elektrophorese	91.29.2_3	MTHFR	MTHFR	3	C	N							R	N	64,60	11					P	
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO - Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	NACHWEIS von DNA-POLYMORPHISMUS - Mittels PCR, enzymat Spaltung und Elektrophorese	91.29.2_4	JAK2 PCR 1	JAK2 PCR 1	4	D	N							R	N	64,60	11					P	
91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	NACHWEIS VON DNA MUTATIONEN - Mit PCR und Elektrophorese	91.29.3_0	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)	DNA-MUTATIONSANALYSE (MIT PCR UND ELEKTROPHORESE)	0	A	N							R	N	56,80	11					P	
91.29.4	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	91.29.4_2	FATTORE V LEIDEN	FAKTOR-V-LEIDEN	2	B	N							R	N	120,10	11					P	
91.29.4	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	91.29.4_3	HRM JAK2	HRM JAK2	3	C	N							R	N	120,10	11					P	
91.29.4	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	91.29.4_4	HRM MPL	HRM MPL	4	D	N							R	N	120,10	11					P	
91.29.5	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	91.29.5_0	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED IBRID. CON SONDE RADIOM.)	DNA-MUTATIONSANALYSE (MIT PCR UND HYBRIDISIERUNG RADIOAKTIV MARKIERTER GENSONDEN)	0	A	N							R	N	120,10	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO
91.30.1	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)	91.30.1_0	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA (CON REVERSE DOT BLOT [2-10 MUTAZ.])	DNA-MUTATIONSANALYSE (MIT REVERSE DOT BLOT [2-10 MUTATIONEN])	0	A	N							R	N	158,60	11					P	
91.30.2	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)	91.30.2_0	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR) (CON PCR ED ELETTROFORESI (PER LOCUS) - MATERIALE DA SPECIFICARE	NACHWEIS VON DNA POLYMORPHISMEN (STR, VNTR) MITTELS PRC UND ELEKTROPHORESE (PRO LOCUS) - PROBENMATERIAL ANGEBEN	0	A	N							R	N	127,60	11					P	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	DNA-ABSCHNITTUNTERSUCHUNG MITTELS SEQUENZUIERUNG - (Ca. 400 bp Blocke)	91.30.3_2	GENOTIPO HBV E MUTAZIONI CONFERENTI RESISTENZA AI FARMACI	HBV-GENOTYP UND PHARMAKORESISTENZAUSL ÖSENDE MUTATIONEN	2	B	N							R	N	156,00	11					P	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	DNA-ABSCHNITTUNTERSUCHUNG MITTELS SEQUENZUIERUNG - (Ca. 400 bp Blocke)	91.30.3_3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	DNA-ABSCHNITTUNTERSUCHUNG MITTELS SEQUENZUIERUNG	3	C	N							R	N	156,00	11					P	
91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	HIGH-RESOLUTION BANDING - 1 Bänderungstechnik (Auflösung von mindestens 550 Banden)	91.30.4_0	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE (TECNICA DI BANDEGGIO)(RISOLUZIONE NON INFER. ALLE 550 BANDE)	HOCHAUFLÖSENDE KARYOTYPISIERUNG (BÄNDERUNGSTECHNIK, AUFLÖSUNG VON MINDESTENS 550 BANDEN)	0	A	N							R	N	115,20	11					P	
91.30.5	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)	91.30.5_0	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI	KARYOTYP AUS METAPHASEN VON FIBROBLASTEN ODER ANDEREM GEWEBEN	0	A	N							R	N	93,00	11					P	
91.31.1	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)	91.31.1_0	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	KARYOTYP AUS METAPHASEN VON AMNIONZELLEN	0	A	N							R	N	112,10	11					P	
91.31.2	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)	91.31.2_0	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	KARYOTYP AUS LYMPHOZYTENMETAPHASE N	0	A	N							R	N	93,00	11					P	
91.31.3	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)	91.31.3_0	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	KARYOTYP AUS SPONTANEN METAPHASEN VON KNOCKENMARKZELLEN	0	A	N							R	N	110,50	11					P	
91.31.4	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)	91.31.4_0	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	KARYOTYP AUS SPONTANEN METAPHASEN VON CHORIONZOTTENZELLEN	0	A	N							R	N	112,10	11					P	
91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomycin D	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: Actinomycin D	91.31.5_0	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: ACTINOMICINA D	ZUSÄTZLICHE BANDENFÄRBUNG - ACTINOMYCIN D	0	A	N							R	N	28,40	11					P	
91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: C Bänderung	91.32.1_0	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO C	ZUSÄTZLICHE BANDENFÄRBUNG - C-BÄNDERUNG	0	A	N							R	N	28,40	11					P	
91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: G Bänderung	91.32.2_0	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G	ZUSÄTZLICHE BANDENFÄRBUNG - G-BÄNDERUNG	0	A	N							R	N	24,80	11					P	
91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: G-high resolution Bänderung	91.32.3_0	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G - ALTA RISOLUZIONE	ZUSÄTZLICHE BANDENFÄRBUNG - G-HIGH-RESOLUTION-BÄNDERUNG	0	A	N							R	N	27,90	11					P	
91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: NOR Bänderung	91.32.4_0	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO NOR	ZUSÄTZLICHE BANDENFÄRBUNG - NOR-BÄNDERUNG	0	A	N							R	N	28,40	11					P	
91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: Q Bänderung	91.32.5_0	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO Q	ZUSÄTZLICHE BANDENFÄRBUNG - Q-BÄNDERUNG	0	A	N							R	N	26,10	11					P	
91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: R Bänderung	91.33.1_0	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO R	ZUSÄTZLICHE BANDENFÄRBUNG - R-BÄNDERUNG	0	A	N							R	N	24,80	11					P	
91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: T Bänderung	91.33.2_0	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO T	ZUSÄTZLICHE BANDENFÄRBUNG - T-BÄNDERUNG	0	A	N							R	N	25,60	11					P	
91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	ZUSATZ BÄNDERUNGSMETHODE: Dystamicin A	91.33.3_0	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: DISTAMICINA A	ZUSÄTZLICHE BANDENFÄRBUNG - DYSTAMYCIN A	0	A	N							R	N	28,40	11					P	
91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	AMNIOZYTEN KULTUR	91.33.4_0	COLTURA DI AMNIOCITI	AMNIOZYTENKULTUR	0	A	N							R	N	89,10	11					P	
91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	ZELLKULTUREN AUS VERSCHIEDENEN GEWEBEN	91.33.5_0	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	ZELLKULTUREN AUS ANDEREN GEWEBEN	0	A	N							R	N	87,80	11					P	
91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	FIBROBLASTENKULTUREN	91.34.1_0	COLTURA DI FIBROBLASTI	FIBROBLASTENKULTUR	0	A	N							R	N	118,80	11					P	
91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	KULTUR STABILISIERTER FIBROBLASTEN MITTELS VIRUS	91.34.2_0	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	KULTUR ETABLIERTER ZELLINIEN MITTELS VIRUS	0	A	N							R	N	143,60	11					P	
91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	KULTUR STABILISIERTER LYMPHOZYTEN LINIEN MITTELS VIREN ODER INTERLEUKIN	91.34.3_0	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	KULTUR ETABLIERTER ZELLINIEN, MITTELS VIRUS ODER INTERLEUKIN	0	A	N							R	N	122,90	11					P	
91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	FETALE LYMPHOZYTENKULTUREN MIT PHA	91.34.4_0	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	KULTUR VON FETALEN LYMPHOZYTEN MIT PHA	0	A	N							R	N	95,50	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	PERIPHERE LYMPHOZYTENKULTUREN MIT PHA ODER ANDEREN MITOGENEN	91.34.5_0	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	KULTUR VON PERIPHEREN LYMPHOZYTEN MIT PHA ODER ANDEREN MITOGENEN	0	A	N							R	N	80,10	11						P	
91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	KULTUR VON ABORT MATERIAL	91.35.1_0	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	KULTUR VON ABORTMATERIAL	0	A	N							R	N	118,80	11						P	
91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	HAEMOPOIETISCHE ZELLKULTUR - BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Jede Kultur)	91.35.2_0	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM - CIASCUNA	KULTUR VON HÄMPOIETISCHEN ZELLEN - BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (PRO KULTUR)	0	A	N							R	N	93,00	11						P	
91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	KULTUR AUS CHORIONZOTTEN (Kurzzeit)	91.35.3_0	COLTURA DI VILLI CORIALI (A BREVE TERMINE)	CHORIONZOTTEN-KULTUR (KURZZEIT)	0	A	N							R	N	82,60	11						P	
91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	KULTUR AUS CHORIONZOTTEN	91.35.4_0	COLTURA DI VILLI CORIALI	CHORIONZOTTEN-KULTUR	0	A	N							R	N	119,80	11						P	
91.35.5	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	91.35.5_0	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	KULTUR ZUR BESTIMMUNG DES INAKTIVEN X-CHROMOSOMES	0	A	N							R	N	58,60	11						P	
91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	DNA ODER RNA PROBEN-AUFBEWAHRUNG	91.36.1_0	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	AUFBEWAHRUNG VON DNA- ODER RNA- PROBEN	0	A	N							R	N	40,50	11						P	
91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	KRYOKONSERVIERUNG VON ZELLKULTUREN IN FLUESSINGEM STICKSTOFF	91.36.2_0	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	KRYOKONSERVIERUNG VON ZELLKULTUREN IN FLÜSSIGSTICKSTOFF	0	A	N							R	N	32,90	11						N	
91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	ZELLEN UND GEWEBE-KRYOKONSERVIERUNG IN FLUESSINGEM STICKSTOFF	91.36.3_0	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	KRYOKONSERVIERUNG VON ZELLEN UND GEWEBE IN FLÜSSIGSTICKSTOFF	0	A	N							R	N	32,90	11						P	
91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	DNA-SPALTUNG MIT RESTRIKTIONS-ENZYMEN	91.36.4_0	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	DNA-SPALTUNG MIT RESTRIKTIONS-ENZYMEN	0	A	N							R	N	42,40	11						P	
91.36.5	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	91.36.5_0	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA	DNA- ODER RNA- EXTRAKTION	0	A	N							R	N	45,50	11						P	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	91.37.1_2	FISH PER MIELOMA MULTIPLO	FISH-UNTERSUCHUNG AUF MULTIPLES MYELOM	2	B	N							R	N	81,60	11						P	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	91.37.1_3	FISH PER LLC	FISH-UNTERSUCHUNG AUF CLL	3	C	N							R	N	81,60	11						P	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	91.37.1_4	FISH PER MIELODISPLASIE	FISH-UNTERSUCHUNG AUF MYELOYDYSPLASIE	4	D	N							R	N	81,60	11						P	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	91.37.1_5	FISH PER BCR-ABL	FISH-UNTERSUCHUNG AUF BCR-ABL	5	E	N							R	N	81,60	11						P	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	91.37.1_6	FISH PER PML/RARA	FISH-UNTERSUCHUNG AUF PML/RARA	6	F	N							R	N	81,60	11						P	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	91.37.1_7	FISH PER IgH	FISH-UNTERSUCHUNG AUF IgH	7	G	N							R	N	81,60	11						P	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	91.37.1_8	FISH PER BCL1	FISH-UNTERSUCHUNG AUF BCL1	8	H	N							R	N	81,60	11						P	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	91.37.1_9	FISH PER BCL2	FISH-UNTERSUCHUNG AUF BCL2	9	I	N							R	N	81,60	11						P	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	HYBRIDISIERUNG MIT GENSONDE	91.37.1_10	FISH PER MYC	FISH-UNTERSUCHUNG AUF MYC	10	J	N							R	N	81,60	11						P	
91.37.2	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	91.37.2_0	FISH SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - MEDIANTE SEQUENZE GENOMICHE IN YAC	FISH AUF METAPHASEN, INTERPHASENKERNEN ODER GEWEBESCHNITTEN MITTELS YAC-GENOMSEQUENZEN	0	A	N							R	N	282,50	11						P	
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	IN SITU HYBRIDISIERUNG (FISH) AUF METAPHASEN, INTERPHASENKERNEN ODER GEWEBESCHNITTEN - Mittels single copy-Cosmidsonden	91.37.3_0	FISH SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - MEDIANTE SONDE MOLECOLARI A SINGOLA COPIA IN COSMIDE	FISH AUF METAPHASEN, INTERPHASENKERNEN ODER GEWEBESCHNITTEN MITTELS SINGLE-COPY COSMIDSONDEN	0	A	N							R	N	186,40	11						P	
91.37.4	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	91.37.4_0	FISH SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - MEDIANTE SONDE MOLECOLARI ALFOIDI ED ALTRE SEQUENZE RIPETUTE	FISH AUF METAPHASEN, INTERPHASENKERNEN ODER GEWEBESCHNITTEN MITTELS ALFA-SATELLITEN-SONDEN UND ANDERER SONDEN MIT REPETITIVEN SEQUENZEN	0	A	N							R	N	150,30	11						P	
91.37.5	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	91.37.5_0	FISH SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - MEDIANTE SONDE MOLECOLARI PAINTING	FISH AUF METAPHASEN, INTERPHASENKERNEN ODER GEWEBESCHNITTEN MITTELS PAINTING-SONDEN	0	A	N							R	N	186,40	11						P	
91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) - Ricerca heteroduplex (HA)	BESTIMMUNG DER (DGGE) MUTATION - Bestimmung des Heteroduplex (HA)	91.38.1_0	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) - RICERCA HETERODUPLIX (HA)	MUTATIONSNACHWEIS (DGGE) - HETERODUPLIX-ANALYSE (HA)	0	A	N							R	N	120,60	11						P	
91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	BESTIMMUNG DER (SSCP) MUTATION	91.38.2_0	RICERCA DI MUTAZIONE DEL DNA MEDIANTE SSCP PER SEGMENTO DI DNA	NACHWEIS EINER DNA-MUTATION MITTELS EINZELSTRANG-KONFORMATIONS-POLYMERPHISMUS (SSCP) VON DNA-ABSCHNITTEN	0	A	N							R	N	120,60	11						P	
91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	OLIGONUCLEOTID SYNTHESE (Jedes einzelne)	91.38.3_0	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI CIASCUNO	OLIGONUKLEOTIDSYNTHESE (PRO OLIGONUKLEOTID)	0	A	N							R	N	120,60	11						P	
91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	ANALYSE DES ZELLULÄREN DNA FÜR DIE ZYTOMETRISCHE UNTERSUCHUNG DES ZELLYKLUS UND DER PLOIDIE	91.38.4_0	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	ANALYSE DES ZELLULÄREN DNA FÜR DIE ZYTOMETRISCHE UNTERSUCHUNG DES ZELLYKLUS UND DER PLOIDIE	0	A	N							R	N	47,00	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	ZERVIX - VAGINAL ABSTRICH [PAP-Test]	91.38.5_0	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	ZERVIXZYTOLOGIE [PAP TEST]	0	A	N								N	11,20	11					P		
91.38.6	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE SU STRATO SOTTILE [PAP Test su strato sottile]	ZERVIX - VAGINAL ABSTRICH [PAP-Test] MITTELS DÜNNSCHICHTPRÄPARATE (Thin Prep)	91.38.6_0	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE SU STRATO SOTTILE [PAP TEST SU STRATO SOTTILE]	DÜNNSCHICHT-ZERVIXZYTOLOGIE [DÜNNSCHICHT-PAP-TEST] (THIN PREP)	0	A	N								I	15,00	11					P		
91.38.D	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	91.38.D_0	ES. CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE NAS - PER CIASCUN CAMPIONE	DÜNNSCHICHT-ZYTOLOGIE - NNB - PRO GEWEBEPROBE	0	A	N	91.38.5; 91.38.6; 91.39.1; 91.39.2; 91.39.3; 91.39.4			Non associabile alle prestazioni da 91.38.5 a 91.39.4	Der Kodex kann nicht in Kombination mit den Kod. von 91.38.5 bis 91.39.4 verwendet werden				I	17,00	11					P	
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG FEINNADEL PUNKTION NNB	91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	NADELASPIRATIONSZYTOLOGIE - NNB	0	A	N								N	33,80	11					P		
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG SPUTUM PROBE (Bis zu 5 Präparaten und/oder Färbungen)	91.39.2_0	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	SPUTUMZYTOLOGIE	0	A	N								N	27,20	11					P		
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG ERGÜSSE (Bis zu 5 Präparaten und/oder Färbungen)	91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI SECREZIONE MAMMARIA	MAMMASEKRETZYTOLOGIE	2	B	N								N	27,20	11					P		
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG ERGÜSSE (Bis zu 5 Präparaten und/oder Färbungen)	91.39.3_3	ES. CITOLOGICO DI ASPIRATO BRONCHIALE	BRONCHIALESEKRETZYTOLOGIE	3	C	N								N	27,20	11					P		
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG ERGÜSSE (Bis zu 5 Präparaten und/oder Färbungen)	91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING BRONCHIALE	ZYTOLOGIE AUS BRONCHIALER BÜRSTENBIOPSIE	4	D	N								N	27,20	11					P		
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ZYTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG ERGÜSSE (Bis zu 5 Präparaten und/oder Färbungen)	91.39.3_5	ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	ZYTOLOGIE AUS BRONCHOALVEOLÄRER LAVAGE	5	E	N								N	27,20	11					P		
91.39.4	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)	91.39.4_0	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	HARNZYTOLOGIE ZUM NACHWEIS VON TUMORZELLEN	0	A	N								N	14,10	11					P		
91.39.5	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	91.39.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER GELENKE	0	A	N				In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	Bei Dupuytren- und De Quervain' scher Krankheit				N	27,20	11					N	
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER GELENKE: Biopsie von Synovia und Sehnen	91.40.1_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: DA BIOPSIA SINOVIALE - PER CIASCUN CAMPIONE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER GELENKE MITTELS SYNOVIALBIOPSIE - PRO PROBE	2	B	N								N	27,20	11					P		
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER GELENKE: Biopsie von Synovia und Sehnen	91.40.1_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: DA BIOPSIA TENDINEA - PER CIASCUN CAMPIONE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER GELENKE MITTELS SEHENBIOPSIE - PRO PROBE	3	C	N								N	27,20	11					P		
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES AUGENBULBUS: einfache Biopsie	91.40.2_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: DA BIOPSIA SEMPLICE - OCCHIO DX	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES AUGENBULBUS MITTELS EINFACHER BIOPSIE - AUGE DX	2	B	N								N	14,10	11					P		
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES AUGENBULBUS: einfache Biopsie	91.40.2_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: DA BIOPSIA SEMPLICE - OCCHIO SX	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES AUGENBULBUS MITTELS EINFACHER BIOPSIE - AUGE SX	3	C	N								N	14,10	11					P		
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER MUNDHÖHLE: einfache Biopsie	91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: DA BIOPSIA SEMPLICE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER MUNDHÖHLE MITTELS EINFACHER BIOPSIE	2	B	N								N	14,10	11					P		
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER MUNDHÖHLE: einfache Biopsie	91.40.3_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: DA BIOPSIA SEMPLICE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER ZUNGE MITTELS EINFACHER BIOPSIE	3	C	N								N	14,10	11					P		
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT (Exkochleation oder Stanze)	91.40.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT MITTELS EXKOCHLEATION ODER STANZE	0	A	N								N	14,10	11					P		
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLII: Biopsia escissionale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER DER WEICHGEWEBE: Exzision	91.40.5_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT MITTELS EXZISIONSBIOPSIE	2	B	N								N	27,20	11					P		
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLII: Biopsia escissionale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER DER WEICHGEWEBE: Exzision	91.40.5_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO TESSUTI MOLLII: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER WEICHGEWEBE MITTELS EXZISIONSBIOPSIE	3	C	N								N	27,20	11					P		

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
91.40.6	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale neoformazioni multiple	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER DER WEICHGEWEBE: Exzision multipler Neubildungen	91.40.6_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE NEOFORMAZIONI MULTIPLE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER DER WEICHGEWEBE MITTELS EXZISIONSBIOPSIE MULTIPLER NEUBILDUNGEN	0	A	N								I	62,00	11						P	
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER DER WEICHGEWEBE: Teilexzision	91.41.1_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA INCISIONALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT MITTELS INZISIONSBIOPSIE	2	B	N								N	14,10	11						P	
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER HAUT UND/ODER DER WEICHGEWEBE: Teilexzision	91.41.1_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA INCISIONALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER WEICHGEWEBE MITTELS INZISIONSBIOPSIE	3	C	N								N	14,10	11						P	
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: Leberfeinnadelbiopsie	91.41.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG MITTELS NADELBIOPSIE DER LEBER	0	A	N								N	39,40	11						P	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Eine Entnahmestelle)	91.41.3_2	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE UNICA - ANO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS ANALBIOPSIE - EINE ENTNAHMESTELLE	2	B	N								N	14,10	11						P	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Eine Entnahmestelle)	91.41.3_3	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE UNICA - COLON-RETTO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS KOLOREKTALBIOPSIE - EINE ENTNAHMESTELLE	3	C	N								N	14,10	11						P	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Eine Entnahmestelle)	91.41.3_4	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE UNICA - DUODENO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS DUODENALBIOPSIE - EINE ENTNAHMESTELLE	4	D	N								N	14,10	11						P	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Eine Entnahmestelle)	91.41.3_5	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE UNICA - ESOFAGO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS ÖSOPHAGUSBIOPSIE - EINE ENTNAHMESTELLE	5	E	N								N	14,10	11						P	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Eine Entnahmestelle)	91.41.3_6	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE UNICA - STOMACO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS MAGENBIOPSIE - EINE ENTNAHMESTELLE	6	F	N								N	14,10	11						P	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Eine Entnahmestelle)	91.41.3_7	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE UNICA - TENUE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS DÜNNDARMBIOPSIE - EINE ENTNAHMESTELLE	7	G	N								N	14,10	11						P	
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	91.41.4_2	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA - ANO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS ANALBIOPSIE - MEHRERE ENTNAHMESTELLEN	2	B	N								N	46,50	11						P	
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	91.41.4_3	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA - COLON-RETTO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS KOLOREKTALBIOPSIE - MEHRERE ENTNAHMESTELLEN	3	C	N								N	46,50	11						P	
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	91.41.4_4	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA - DUODENO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS DUODENALBIOPSIE - MEHRERE ENTNAHMESTELLEN	4	D	N								N	46,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	91.41.4_5	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA - ESOFAGO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS ÖSOPHAGUSBIOPSIE - MEHRERE ENTNAHMESTELLEN	5	E	N								N	46,50	11					P	
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	91.41.4_6	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA - STOMACO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS MAGENBIOPSIE - MEHRERE ENTNAHMESTELLEN	6	F	N								N	46,50	11					P	
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: endoskopische Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	91.41.4_7	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA - TENUE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS DÜNNDARMBIOPSIE - MEHRERE ENTNAHMESTELLEN	7	G	N								N	46,50	11					P	
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: Speicheldrüsenbiopsie	91.41.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG MITTELS SPEICHELDRÜSENBIOPSIE	0	A	N								N	14,10	11					P	
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: Endoskopische Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	91.42.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SEDI MULTIPLE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS ENDOSKOPISCHER POLYPEKTOMIE - MEHRERE ENTNAHMESTELLEN	0	A	N								N	46,50	11					P	
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES: Endoskopische Polypektomie (Einfach)	91.42.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SINGOLA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES VERDAUUNGSTRAKTES MITTELS ENDOSKOPISCHER POLYPEKTOMIE - EINE ENTNAHMESTELLE	0	A	N								N	14,10	11					P	
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES SCHELETTMUSKELS: Inzisionsbiopsie oder Stanze	91.42.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: DA BIOPSIA BIOPSIA INCISIONALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER SCHELETTMUSKELN MITTELS INZISIONSBIOPSIE	2	B	N								N	43,60	11					P	
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES SCHELETTMUSKELS: Inzisionsbiopsie oder Stanze	91.42.3_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: DA BIOPSIA PUNCH	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER SCHELETTMUSKELN MITTELS STANZBIOPSIE	3	C	N								N	43,60	11					P	
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Nadelbiopsie der Pleura	91.42.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES MITTELS NADELBIOPSIE DER PLEURA	0	A	N								N	43,60	11					P	
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Biopsie der Nasenhöhlen	91.42.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA BIOPSIA DELLE CAVITÀ NASALI	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES MITTELS NASENHÖLENBIOPSIE	0	A	N								N	14,10	11					P	
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Bronchusbiopsie (eine Entnahmestelle)	91.43.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES MITTELS BRONCHUSBIOPSIE (EINE ENTNAHMESTELLE)	0	A	N								N	14,10	11					P	
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Endobronchiale Biopsie (Mehrere Entnahmestellen)	91.43.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES MITTELS BRONCHUSBIOPSIE (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN)	0	A	N								N	46,50	11					P	
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: Larynxbiopsie	91.43.3_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA BIOPSIA LARINGEA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES MITTELS LARYNXBIOPSIE	0	A	N								N	14,10	11					P	
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES: multiple Biopsien der Atemwege (Mehrere Entnahmestellen)	91.43.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES RESPIRATIONSTRAKTES MITTELS BIOPSIE DER ATEMWEGE (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN)	0	A	N								N	46,50	11					N	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO	
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: FNP des Ovars	91.43.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA AGOBIOPSIA OVARICA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS FNP DES OVARS	0	A	N								N	46,50	11						P	
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Stanzbiopsie der Prostata	91.44.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS FNP DER PROSTATATA	0	A	N								N	46,50	11						P	
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Biopsie der testikulären Adnexen	91.44.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS BIOPSIE DER TESTIKULÄREN ADNEXE	0	A	N								N	14,10	11						P	
91.44.3	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)	91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS BIOPSIE VON ZERVIX UND ENDOMETRIUM	0	A	N								N	46,50	11						P	
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Biopsie der Zervix Uteri	91.44.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS ZERVIXBIOPSIE	0	A	N								N	14,10	11						P	
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Biopsie des Endometrium (VABRA)	91.44.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS BIOPSIE DES ENDOMETRIUMS (VABRA)	0	A	N								N	14,10	11						P	
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: endoskopische Harnblasenbiopsie (Eine Entnahmestelle)	91.45.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS ENDOSKOPISCHER BLASENBIOPSIE (EINE ENTNAHMESTELLE)	0	A	N								N	14,10	11						P	
91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: endoskopische Harnblasenbiopsien (Mehrere Entnahmenstellen)	91.45.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS ENDOSKOPISCHER BLASENBIOPSIE (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN)	0	A	N								N	46,50	11						P	
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Penisbiopsie	91.45.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA PENE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS PENISBIOPSIE	0	A	N								N	14,10	11						P	
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Hodenbiopsie	91.45.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA TESTICOLARE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS HODENBIOPSIE	0	A	N								N	14,10	11						P	
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Vaginalbiopsie	91.45.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA VAGINALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS VAGINALBIOPSIE	0	A	N								N	14,10	11						P	
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Vulvabiopsie (Eine Entnahmestelle)	91.46.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS VULVABIOPSIE (EINE ENTNAHMESTELLE)	0	A	N								N	14,10	11						P	
91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Vulvabiopsie (Mehrere Entnahmenstellen)	91.46.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS VULVABIOPSIE (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN)	0	A	N								N	46,50	11						P	
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Zervixbiopsien (Mehrere Entnahmestellen)	91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS ZERVIXBIOPSIE (MEHRERE ENTNAHMESTELLEN)	2	B	N								N	46,50	11						P	
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: Zervixbiopsien (Mehrere Entnahmestellen)	91.46.3_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA CONO DI PORZIO O CONIZZAZIONE (SEDI MULTIPLE)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS PORTIOKONUS ODER KONISATION	3	C	N								N	46,50	11						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

Beschluss Nr./N. Delibera: 0769/2016 - Digitali unterzeichnet / Firmato digitalmente: Arno Kompatscher, 34EA26 - Thomas Mähel, 19E926

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: endozervicale Polypektomie	91.46.4_2	ES. ISTOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS ENDOMETRIALER POLYPEKTOMIE	2	B	N								N	14,10	11					P	
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES: endozervicale Polypektomie	91.46.4_3	ES. ISTOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES UROGENITALAPPARATES MITTELS ENDOZERVIKALER POLYPEKTOMIE	3	C	N								N	14,10	11					P	
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUSTDRÜSE: stereotaktische Biopsie	91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: DA BIOPSIA STEREOTASSICA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUSTDRÜSE MITTELS STEREOTAKTISCHER BIOPSIE	0	A	N								N	46,50	11					P	
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUSTDRÜSE: Nodulektomie	91.47.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: DA NODULECTOMIA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DER BRUSTDRÜSE MITTELS KNOTENEXZISION	0	A	N								N	27,20	11					P	
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMPOIETISCHEN SYSTEMS: Nadelbiopsie Lymphknoten	91.47.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMPOIETISCHEN SYSTEMS MITTELS LYMPHKNOTEN-NADELBIOPSIE	0	A	N								N	46,50	11					P	
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMPOIETISCHEN SYSTEMS: Nadelbiopsien Lymphknoten (Mehrere Entnahmestellen)	91.47.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE)	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMPOIETISCHEN SYSTEMS MITTELS LYMPHKNOTEN-NADELBIOPSIE (MEHRERE PUNKTIONSSTELLEN)	0	A	N								N	79,60	11					N	
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMPOIETISCHEN SYSTEMS: Entfernung eines oberflächlichen Lymphknotens	91.47.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMPOIETISCHEN SYSTEMS MITTELS EXZISION EINES OBERFLÄCHLICHEN LYMPHKNOTENS	0	A	N								N	79,60	11					P	
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMPOIETISCHEN SYSTEMS: Knochenmarksbiopsie	91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES HÄMPOIETISCHEN SYSTEMS MITTELS KNOCHENMARKSBIOPSIE	0	A	N								N	79,60	11					P	
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES ENDOKRINEN SYSTEMS: Schilddrüsen-FNP	91.48.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES ENDOKRINEN SYSTEMS MITTELS SCHILDDRÜSEN-NADELBIOPSIE	0	A	N								N	46,50	11					P	
91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES P.N.S.: Biopsie eines peripheren Nerven	91.48.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: DA BIOPSIA NERVO PERIFERICO	HISTO-ZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG DES PNS MITTELS BIOPSIE EINES PERIPHEREN NERVS	0	A	N								N	27,20	11					P	
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	ELEKTRONENMIKROSKOPISCHE HISTOZYTOPATH. UNTERSUCHUNG (S.E.M., T.E.M.)	91.48.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	ELEKTRONENMIKROSKOPISCHE HISTOZYTOPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG (S.E.M., T.E.M.)	0	A	N							R	N	85,10	11					P	
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	MATERIALENTNAHME FÜR ZYTOLOGIE	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	MATERIALENTNAHME FÜR ZYTOLOGIE	0	A	N								N	2,60	11					P	
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	ARTERIELLE BLUTABNAHME	91.48.5_0	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	ARTERIELLE BLUTABNAHME	0	A	N								N	5,20	11					P	
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	KAPILLAERE BLUTABNAHME	91.49.1_0	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	KAPILLÄRE BLUTABNAHME	0	A	N								N	2,60	11					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
91.49.2	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	91.49.2_0	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	VENÖSE BLUTABNAHME	0	A	N				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.	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.			N	3,60	11						P	
91.49.3	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	91.49.3_0	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	MIKROBIOLOGISCHE PROBEENTNAHME	0	A	N				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.	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.			N	3,00	11						P	
91.50	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 histozytopathologischen Organuntersuchung (91.39.5 - 91.48.2) kodifizieren	91.50_0	DIAGNOSI ISTOPATOLOGICA ESTEMPORANEA AL CRIOSTATO	SCHNELLSCHNITTUNTERSUCHUNG AM GEFRIERSCHNITT	0	A	N				Da codificare in aggiunta all'esame istocitopatologico cui si riferisce (91.39.5 - 91.48.2)	Zusätzlich zur entsprechenden histozytopathologischen Organuntersuchung (91.39.5 - 91.48.2) kodifizieren			I	46,50	11						P	
91.50.1	LIQUOR: ESAME CHIMICO, FISICO, MORFOLOGICO E MICROSCOPICO	LIQUOR: PHYSISCHE, CHEMISCHE, MORPHOLOGISCHE UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	91.49.5_0	LIQUOR: ESAME CHIMICO, FISICO, MORFOLOGICO E MICROSCOPICO	LIQUOR - PHYSIKALISCHE, CHEMISCHE, MORPHOLOGISCHE UND MIKROSKOPISCHE UNTERSUCHUNG	0	A	N								I	10,00	11						P	
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	INSTRUMENTELLE ABKLÄRUNG PHYSIKALISCHER URTICARIA	91.90.1_0	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	INSTRUMENTELLE ABKLÄRUNG PHYSIKALISCHER URTICARIA	0	A	N								N	6,00	06						P	
91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	FOTOBIOLOGISCHE UNTERSUCHUNG LICHTBEDINGTER DERMATOSEN [FOTOPATCHTEST]	91.90.2_0	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	PHOTOBIOLOGISCHE TESTS LICHTBEDINGTER DERMATOSEN [PHOTOPATCHTEST]	0	A	N								N	5,60	06						P	
91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	FOTOBIOLOGISCHE UNTERSUCHUNG LICHTBEDINGTER DERMATOSEN [FOTOTEST]	91.90.3_0	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	PHOTOBIOLOGISCHE TESTS LICHTBEDINGTER DERMATOSEN [PHOTOTEST]	0	A	N								N	4,70	06						P	
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	ALLERGOLOGISCHE UNTERSUCHUNG AUF INHALATIONSALLERGENE (Bis 7 Allergene)	91.90.4_0	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI FINO A 7 ALLERGENI	ALLERGIESCREENING AUF INHALATIONSALLERGENE (BIS ZU 7 ALLERGENE)	0	A	N			91.90.6					N	11,60	06						P	
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	EPIKUTANTESTUNG [PATCH-TEST] (Bis 20 Allergene)	91.90.5_0	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] FINO A 20 ALLERGENI	EPIKUTANTEST MIT SPÄTABLESUNG [PATCH-TEST] - BIS ZU 20 ALLERGENE	0	A	N								N	32,50	06						P	
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	PRICK- UND INTRACUTANTEST (TYP 1 REAKTION) (Bis 12 Allergene)	91.90.6_0	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA FINO A 12 ALLERGENI	PRICK- UND INTRAKUTANTEST MIT SOFORTABLESUNG - BIS ZU 12 ALLERGENE	0	A	N								N	23,20	06						P	
91.90.7	RICERCA QUALITATIVA DI ALLERGENI AMBIENTALI (Acarex test)	NACHWEIS VON UMWELTALLERGENEN (Acarex Test)	91.90.7_0	RICERCA QUALITATIVA DI ALLERGENI AMBIENTALI (ACAREX TEST)	QUALITATIVER NACHWEIS VON UMWELTALLERGENEN (ACAREX TEST)	0	A	N								I	15,50	22						P	
91.90.8	INTRADERMOREAZIONI CON VELENO DI IMENOTTERI	INTRAKUTANTEST MIT INSEKTENGIFT	91.90.8_0	INTRADERMOREAZIONI CON VELENO DI IMENOTTERI	INTRAKUTANTEST MIT INSEKTENGIFT	0	A	N							H	I	23,20	22						P	
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	SCHILDDRÜSENUPTAKE	92.01.1_0	CAPTAZIONE TIROIDEA	SCHILDDRÜSENUPTAKE	0	A	N								N	45,00	07						P	
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	SCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE MIT UPTAKE MIT ODER OHNE PHARMAKODYNAMISCHE TESTS	92.01.2_0	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	SCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE MIT UPTAKE - MIT ODER OHNE PHARMAKODYNAMISCHE TESTS	0	A	N								N	46,10	07						N	
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	SCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE	92.01.3_0	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	SCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	33,40	07						P	
92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	SCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE MIT UPTAKE MIT POSITIVEN MARKERN	92.01.4_0	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	SCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEN MARKERN	0	A	N								N	179,70	07						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIB ILITA'	TIPO ACCESSO	
92.02.1	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	92.02.1_0	SCINTIGRAFIA EPATICA	LEBERSZINTIGRAPHIE	0	A	N				In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 90.02.5 kodifizieren			N	64,60	07						P	
92.02.2	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	92.02.2_0	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	LEBERSZINTIGRAPHIE ZUR DIAGNOSTIK VON ANGIOMEN	0	A	N				In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 90.02.5 kodifizieren			N	115,00	07						P	
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	HEPATOBIÄRE SEQUENZSZINTIGRAPHIE, EINSCHLIESSLICH GALLENBLASE, MIT ODER OHNE PHARMAKODYNAMISCHER TESTS, MIT ODER OHNE MESSUNG DER GALLENBLASENFUNKTION	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA	HEPATOBIÄRE SEQUENZSZINTIGRAPHIE, EINSCHLIESSLICH MESSUNG DER GALLENBLASENFUNKTION	0	A	N								N	103,60	07						P	
92.02.4	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	92.02.4_0	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	LEBERSZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEN MARKERN	0	A	N				In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 90.02.5 kodifizieren			N	154,90	07						P	
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA - In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	SPECT-LEBERSZINTIGRAPHIE - Bei planarer Durchführung mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	92.02.5_0	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	LEBER-SPECT	0	A	N				In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	Bei planarer Durchführung mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons			N	25,90	07						P	
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE - In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	NIERENZINTIGRAPHIE - Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 90.03.5 kodifizieren	92.03.1_0	SCINTIGRAFIA RENALE	NIERENZINTIGRAPHIE	0	A	N				In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 90.03.5 kodifizieren			N	56,80	07						P	
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA - In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	NIERENZINTIGRAPHIE MIT ANGIOSZINTIGRAPHIE - Bei Nierenzintigraphie bei einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	92.03.2_0	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	NIERENZINTIGRAPHIE MIT ANGIOSZINTIGRAPHIE	0	A	N				In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	Bei Nierenzintigraphie bei einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons			N	23,00	07						P	
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE - Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche - Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	SEQUENTIELLE NIERENZINTIGRAPHIE - Sequentielle Studie der Nierenfunktion mit oder ohne pharmakodynamischer Tests - Inbegriffen: Messung der glomerulären Filtrationsrate und des plasmatischen Nierenflusses	92.03.3_0	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	SEQUENTIELLE NIERENZINTIGRAPHIE	0	A	N				Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	Inbegriffen: Messung der glomerulären Filtrationsrate und des plasmatischen Nierenflusses			N	112,30	07						P	
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE - Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	STUDIUM DES VESICOURETERALREFLUXES - Mit direkter Blasenzintigraphie während der Miction	92.03.4_0	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE	BEURTEILUNG DES VESIKOURETERALEN REFLUXES	0	A	N								N	74,40	07						P	
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE - In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	SPECT-NIERENZINTIGRAPHIE - Bei planarer Durchführung mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	92.03.5_0	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	NIEREN-SPECT	0	A	N				In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	Bei planarer Durchführung mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons			N	41,30	07						P	
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	SEQUENTIELLE FUNKTIONSSZINTIGRAPHIE DER SPEICHELDRÜSEN	92.04.1_0	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	SEQUENTIELLE FUNKTIONSSZINTIGRAPHIE DER SPEICHELDRÜSEN	0	A	N								N	63,90	07						P	
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	STUDIUM DER ÖSOPHAGUS-GASTRO-DUODENAL TRANSITZEITEN	92.04.2_0	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	BEURTEILUNG DER ÖSOPHAGUS-MAGEN-DARM-PASSAGE	0	A	N								N	51,70	07						P	
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	STUDIUM DES GASTRO-ÖSOPHAGEALEN ODER DES DUODENOGASTRALEN REFLUXES	92.04.3_0	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	BEURTEILUNG DES GASTRO-ÖSOPHAGEALEN ODER DES DUODENOGASTRALEN REFLUXES	0	A	N								N	93,00	07						P	
92.04.4	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	92.04.4_0	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	BEURTEILUNG VON GASTROENTERALEN BLUTUNGEN	0	A	N								N	103,30	07						P	
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	STUDIUM DER INTESTINALEN PERMEABILITÄT	92.04.5_0	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	UNTERSUCHUNG DER DARMPERMEABILITÄT	0	A	N								N	61,50	07						N	
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	MYOKARDIALE PERFUSIONS-SZINTIGRAPHIE, IN RUHE UND NACH (PHYSISCHER ODER PHARMAKOLOGISCHER) BELASTUNG, QUANTITATIVE STUDIE	92.05.1_0	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	MYOKARD-PERFUSIONS-SZINTIGRAPHIE, IN RUHE UND NACH (PHYSISCHER ODER PHARMAKOLOGISCHER) BELASTUNG, QUANTITATIVE UNTERSUCHUNG	0	A	N								N	187,00	07						P	
92.05.2	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	92.05.2_0	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	MYOKARDSZINTIGRAPHIE MIT INFARKTINDIKATOREN	0	A	N				In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3	Bei gleichzeitiger Durchführung der Tomographie auch 92.09.3 kodifizieren			N	51,70	07						P	
92.05.3	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 Auswurfraction, quantitative Analyse	92.05.3_0	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	(FIRST PASS) RADIONUKLIDVENTRIKULOG RAPHIE	0	A	N								N	98,10	07						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLE	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
92.05.4	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 Auswurfaktion, quantitative Analyse	92.05.4_0	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	ÄQUILIBRIUM-RADIONUKLIDVENTRIKULOG RAPHIE	0	A	N								N	129,10	07						P	
92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	MILZSZINTIGRAPHIE	92.05.5_0	SCINTIGRAFIA SPLENICA	MILZSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	90,10	07						N	
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	KNOCHENMARKSZINTIGRAPHIE TOTAL BODY	92.05.6_0	SCINTIGRAFIA MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	GANZKÖRPER-KNOCHENMARKSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	108,50	07						P	
92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	MYOKARDIALE TOMOSZINTIGRAPHIE (PET) IN RUHE UND NACH BELASTUNG	92.09.1_0	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	MYOKARD-PERFUSIONS-SZINTIGRAPHIE (PET) IN RUHE UND NACH BELASTUNG	0	A	N							*	N	1.071,70	07						P	
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	MYOKARDIALE TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT) IN RUHE UND NACH BELASTUNG	92.09.2_0	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	MYOKARD-PERFUSIONS-SZINTIGRAPHIE (SPECT) IN RUHE UND NACH BELASTUNG	0	A	N								N	134,80	07						P	
92.09.3	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	92.09.3_0	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	MYOKARD-TOMOSZINTIGRAPHIE MIT INFARKTINDIKATOREN	0	A	N				In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	Bei planarer Durchführung mit Infarktindikatoren, bei einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons			N	41,30	07						P	
92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	BESTIMMUNG DES PLASMAVOLUMENS ODER DES ERYTHROZYTENVOLUMENS	92.09.4_0	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	BESTIMMUNG DES PLASMAVOLUMENS ODER DES ERYTHROZYTENVOLUMENS	0	A	N								N	46,20	07						N	
92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE, PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	STUDIUM DER ERYTHROZYTENKINETIK, DIFFERENTIALKINETIK, FÜR ORGAN/GEWEBE (LEBER, MILZ)	92.09.5_0	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	STUDIUM DER ERYTHROZYTEN-ÜBERLEBENSZEIT UND -KINETIK, JE ORGAN/GEWEBE (LEBER, MILZ)	0	A	N								N	179,30	07						N	
92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	KOMPLETTES STUDIUM DER EISENKINETIK	92.09.6_0	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	BEURTEILUNG DER EISENKINETIK	0	A	N								N	143,60	07						N	
92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	STUDIUM DER BLUTPLÄTTCHEN- ODER LEUKOZYTENKINETIK, MIT ODER OHNE DIFFERENZIERTER ORTUNG FÜR ORGAN/GEWEBE	92.09.7_0	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	BEURTEILUNG DER THROMBOZYTEN- ODER LEUKOZYTENKINETIK, MIT ODER OHNE DIFFERENZIERTE ORTUNG FÜR ORGAN/GEWEBE	0	A	N								N	221,30	07						N	
92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	STATISCHE GEHIRNSZINTIGRAPHIE, KOMPLETTES STUDIUM	92.11.1_0	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	STATISCHE HIRNSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	98,10	07						P	
92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	GEHIRNSZINTIGRAPHIE MIT ANGIOSCINTIGRAPHIE, KOMPLETTES STUDIUM	92.11.2_0	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	HIRNSZINTIGRAPHIE MIT ANGIOSCINTIGRAPHIE	0	A	N								N	126,30	07						P	
92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	ÜBERPRÜFUNG DER LIQUORDYNAMIK	92.11.3_0	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	BEURTEILUNG DER LIQUORDYNAMIK	0	A	N								N	129,10	07						P	
92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	BESTIMMUNG UND ORTUNG VON RHINOLIQUORRHOE	92.11.4_0	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	BESTIMMUNG UND ORTUNG VON RHINOLIQUORRHOE	0	A	N								N	206,60	07						P	
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	GEHIRN- TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT)	92.11.5_0	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE	HIRN-SZINTIGRAPHIE (SPECT)	0	A	N								N	238,80	07						P	
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - Studio qualitativo	GEHIRN-TOMOSZINTIGRAPHIE (PET) - Qualitative Bewertung	92.11.6_0	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE - STUDIO QUALITATIVO	HIRN-SZINTIGRAPHIE (SPECT) - QUALITATIVE BEURTEILUNG	0	A	N							*	N	940,00	07						P	
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - Studio quantitativo	GEHIRN-TOMOSZINTIGRAPHIE (PET) - Quantitative Bewertung	92.11.7_0	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE - STUDIO QUANTITATIVO	HIRN-SZINTIGRAPHIE (SPECT) - QUANTITATIVE BEURTEILUNG	0	A	N							*	N	1.071,70	07						P	
92.11.8	TOMOSCINTIGRAFIA METABOLICA (PET)	METABOLISCHE TOMOSZINTIGRAPHIE (PET)	92.11.8_0	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) QUANTITATIVA PERFUSORIA E METABOLICA	QUANTITATIVE MYOKARD-PERFUSIONS- UND STOFFWECHSELSZINTIGRAPHIE (PET)	0	A	N								I	774,70	07						N	
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI - Con tecnica di sottrazione - Incluso: Scintigrafia della tiroide	NEBENSCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE - Mit Subtraktionstechnik - Inbegriffen: Schilddrüsenszintigraphie	92.13_0	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	NEBENSCHILDDRÜSENSZINTIGRAPHIE	0	A	N		92.01.3						N	191,10	07						P	
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	KNOCHENSZINTIGRAPHIE ODER SEGMENTÄRE GELENKSSZINTIGRAPHIE	92.14.1_0	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	KNOCHENSZINTIGRAPHIE ODER SEGMENTÄRE GELENKSSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	57,80	07						P	
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	KNOCHENSZINTIGRAPHIE ODER SEGMENTÄRE POLIPHASISCHE GELENKSSZINTIGRAPHIE	92.14.2_0	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	KNOCHENSZINTIGRAPHIE ODER SEGMENTÄRE POLYPHASISCHE GELENKSSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	78,40	07						P	
92.14.3	TOMOSCINTIGRAFIA OSSEA (SPET) - In corso di esame planare con unica somministrazione di radiofarmaco	KNOCHENTOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT) - Bei planarer Szintigraphie mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	92.14.3_0	TOMOSCINTIGRAFIA OSSEA (SPET)	KNOCHEN-TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT)	0	A	N				In corso di esame planare con unica somministrazione di radiofarmaco	Bei planarer Durchführung mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons			I	36,20	07						P	
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	LUNGENPERFUSIONSSZINTIGRAPHIE (6 Projektionen)	92.15.1_0	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	LUNGEN-PERFUSIONSSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	68,50	07						P	
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	LUNGENPERFUSIONSSZINTIGRAPHIE	92.15.2_0	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	LUNGEN-VENTILATIONSSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	198,60	07						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO	
92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE - Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusione/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)	92.15.3_0	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	QUANTITATIVE UND DIFFERENZIERTER BEURTEILUNG DER LUNGENFUNKTION	0	A	N				Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusione/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	Eventuell zusätzlich bei der: Kombinierten Ventilations-/Perfusionsszintigraphie (92.15.1-92.15.2)			N	23,00	07						P	
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	LUNGENSZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEM INDIKATOR	92.15.4_0	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	LUNGENSZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEM INDIKATOR	0	A	N								N	169,50	07						P	
92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE - In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	LUNGEN-TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT) - Während der Lungenszintigraphie, mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons	92.15.5_0	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	LUNGEN-TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT)	0	A	N				In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	Während der Lungenszintigraphie, mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons			N	34,70	07						P	
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	LYMPHSZINTIGRAPHIE UND SEGMENTÄRE LYMPHKNOTENSZINTIGRAPHIE	92.16.1_0	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	LYMPHSZINTIGRAPHIE UND SEGMENTÄRE LYMPHKNOTENSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	110,50	07						P	
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	TOTAL BODY SZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEN INDIKATOREN	92.18.1_0	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	GANZKÖRPER-SZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEN INDIKATOREN	0	A	N								N	213,60	07						P	
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	KNOCHENSZINTIGRAPHIE ODER GELENKSSZINTIGRAPHIE	92.18.2_0	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	KNOCHENSZINTIGRAPHIE ODER GELENKSSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	113,10	07						P	
92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	NACHWEIS VON METASTASEN BEI SCHILDDRÜSENTUMOREN	92.18.3_0	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	NACHWEIS VON METASTASEN BEI SCHILDDRÜSENTUMOREN	0	A	N								N	136,60	07						P	
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	TOTAL BODY SZINTIGRAPHIE MIT AUTOLOGEN RADIOAKTIV MARKIERTEN ZELLEN	92.18.4_0	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	GANZKÖRPER-SZINTIGRAPHIE MIT AUTOLOGEN RADIOAKTIV MARKIERTEN ZELLEN	0	A	N								N	251,60	07						P	
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	TOTAL BODY SZINTIGRAPHIE MIT IMMUNOLOGISCHEN UND REZEPTORSPEZIFISCHEN MARKERN	92.18.5_0	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	GANZKÖRPER-SZINTIGRAPHIE MIT IMMUNOLOGISCHEN UND REZEPTORSPEZIFISCHEN TRACERN	0	A	N								N	251,60	07						P	
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	TOTAL BODY SZINTIGRAPHIE (PET)	92.18.6_0	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	GANZKÖRPER-TOMOSZINTIGRAPHIE (PET)	0	A	N							*	N	1.071,70	07						P	
92.18.8	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	92.18.8_0	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CON INDICATORI POSITIVI	TOMOSZINTIGRAPHIE (SPECT) MIT POSITIVEN MARKERN	0	A	N				In corso di esame planare con unica somministrazione di radiofarmaco	Bei planarer Untersuchung mit einmaliger Verabreichung des Radiopharmakons			I	36,20	07						P	
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	SZINTIGRAPHIE DER NEBENNIERENRINDE	92.19.1_0	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	SZINTIGRAPHIE DER NEBENNIERENRINDE	0	A	N								N	259,00	07						P	
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	SZINTIGRAPHIE DES NEBENNIERENMARKS	92.19.2_0	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	SZINTIGRAPHIE DES NEBENNIERENMARKS	0	A	N								N	293,50	07						P	
92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	HODENSZINTIGRAPHIE	92.19.3_0	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	HODENSZINTIGRAPHIE	0	A	N								N	51,70	07						P	
92.19.4	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI	MAMMASZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEN MARKERN	92.19.4_0	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI	MAMMASZINTIGRAPHIE MIT POSITIVEN MARKERN	0	A	N								I	103,30	07						P	
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	ANGIOSZINTIGRAPHIE (RADIOISOTOPISCHE ANGIO ODER VENENSZINTIGRAPHIE)	92.19.5_0	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	ANGIOSZINTIGRAPHIE (RADIOISOTOPEN- ANGIOGRAPHIE ODER VENOGRAPHIE)	0	A	N								N	86,30	07						P	
92.19.6	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	92.19.6_0	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	SEGMENTÄRE SZINTIGRAPHIE NACH GANZKÖRPERAUFNAHME	0	A	N								N	24,80	07						P	
92.21.1	ROENTGENTERAPIA - Per seduta	RÖNTGENTHERAPIE - Pro Bestrahlungseinheit	92.21.1_0	ROENTGENTERAPIA - PER SEDUTA	RÖNTGENTHERAPIE - PRO BESTRAHLUNGSEINHEIT	0	A	N								N	7,20	24						P	
92.23.1	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	92.23.1_0	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	TELEGAMMATHERAPIE MIT STEHFELD- ODER GEGENFELDTHEMIK	0	A	N								N	21,70	24						P	
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO - Per seduta e per focolaio trattato	TELEGAMMATHERAPIE MIT MEHRFELDTHEMIK, MIT BEWEGUNGBESTRAHLUNG - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.23.2_0	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO	TELEGAMMATHERAPIE MIT MEHRFELDTHEMIK, MIT BEWEGUNGBESTRAHLUNG	0	A	N								N	26,10	24						N	
92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH - Per seduta e per focolaio trattato	TELEGAMMATHERAPIE MIT FLASH-TECHNIK - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.23.3_0	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH	TELEGAMMATHERAPIE MIT FLASH-TECHNIK	0	A	N								N	51,70	24						P	
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI - Per seduta e per focolaio trattato	TELETERAPIE MIT LINEARBECHLEUNIGER MIT EINEM ODER ZWEI ENTGEGENGESETZTEN FELDERN - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.24.1_0	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	TELETERAPIE MIT LINEARBECHLEUNIGER MIT STEHFELD- ODER GEGENFELDTHEMIK	0	A	N								N	35,80	24						P	
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO - Per seduta e per focolaio trattato	TELETERAPIE MIT LINEARBECHLEUNIGER MIT MEHREREN FELDERN, MIT PENDELBEWEGUNG - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.24.2_0	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO	TELETERAPIE MIT LINEARBECHLEUNIGER ODER MEHRFELDTHEMIK ODER BEWEGUNGBESTRAHLUNG	0	A	N								N	51,70	24						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILE	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITÀ	TIPO ACCESSO
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH - Per seduta e per focolaio trattato	TELETERAPIE MIT LINEARBESCHLEUNIGER MIT FLASH-TECHNIK - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.24.3_0	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH	TELETERAPIE MIT LINEARBESCHLEUNIGER MIT FLASH-TECHNIK	0	A	N								N	77,50	24					P	
92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	STEREOTAKTISCHE THERAPIE	92.24.4_0	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	STEREOTAKTISCHE THERAPIE	0	A	N							*	N	790,20	24					P	
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI - Per seduta e per focolaio trattato	TELETERAPIE MIT ELEKTRONEN MIT FIXER EIN ODER MEHRFELDETECHNIK - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.25.1_0	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	ELEKTRONEN-TELETERAPIE MIT EINEM ODER MEHREREN STEHFELDERN	0	A	N								N	38,40	24					P	
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	GANZKÖRPERBESTRAHLUNG MIT (TSEI/TSEBI) ELEKTRONEN	92.25.2_0	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	GANZKÖRPERBESTRAHLUNG MIT ELEKTRONEN (TSEI/TSEBI)	0	A	N							*	N	1.053,60	24					P	
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) - Per seduta e per focolaio trattato	INTRAKAVITÄRE STRAHLENTHERAPIE MIT NACHLADETECHNIK (HDR) - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.27.1_0	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	INTRAKAVITÄRE STRAHLENTHERAPIE MIT NACHLADETECHNIK (HDR)	0	A	N								N	278,90	24					P	
92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	INTERSTIZIELLE STRAHLENTHERAPIE MIT PERMANENTER IMPLANTATION	92.27.2_0	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	INTERSTIZIELLE STRAHLENTHERAPIE MIT PERMANENTER IMPLANTATION	0	A	N								N	436,80	24					P	
92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) - Per seduta e per focolaio trattato	KONTAKTBESTRAHLUNG (HDR) - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.27.3_0	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)	KONTAKTBESTRAHLUNG (HDR)	0	A	N								N	143,60	24					P	
92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) - Per seduta e per focolaio trattato	INTERSTIZIELLE STRAHLENTHERAPIE MIT NACHLADETECHNIK (HDR) - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.27.4_0	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	INTERSTIZIELLE STRAHLENTHERAPIE MIT NACHLADETECHNIK (HDR)	0	A	N								N	368,80	24					N	
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO - Per seduta e per focolaio trattato	KONTAKTBESTRAHLUNG MIT BETASTRAHLERN - Pro Bestrahlungseinheit und pro behandelten Herd	92.27.5_0	BETATERAPIA DI CONTATTO - INTERO TRATTAMENTO	KONTAKTBESTRAHLUNG MIT BETASTRAHLEN - GESAMTER BEHANDLUNGSZYKLUS	0	A	N								N	51,70	24					P	
92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI - Fino a 370 MBq	THERAPIE DER HYPERTHYREOSE - Bis zu 370 MBq	92.28.1_0	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBq	THERAPIE DER HYPERTHYREOSE - Bis zu 370 MBq	0	A	N								N	67,60	24					P	
92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI - Per ogni 370 MBq successivi	THERAPIE DER HYPERTHYREOSE - Für je 370 MBq zusätzlich	92.28.2_0	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI PER OGNI 370 MBq SUCCESSIVI	THERAPIE DER HYPERTHYREOSE - PRO ZUSÄTZLICHE 370 MBq	0	A	N								N	14,20	24					P	
92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	INTRAKAVITÄRE THERAPIE	92.28.3_0	TERAPIA ENDOCAVITARIA	INTRAKAVITÄRE THERAPIE	0	A	N								N	180,00	24					P	
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI - Fino a 185 MBq	THERAPIE MIT MONOKLONALEN ANTIKÖRPERN - Bis zu 185 MBq	92.28.4_0	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBq	THERAPIE MIT MONOKLONALEN ANTIKÖRPERN - Bis zu 185 MBq	0	A	N								N	526,80	24					P	
92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI - Per ogni 185 MBq successivi	THERAPIE MIT MONOKLONALEN ANTIKÖRPERN - Für je 185 MBq zusätzlich	92.28.5_0	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI PER OGNI 185 MBq SUCCESSIVI	THERAPIE MIT MONOKLONALEN ANTIKÖRPERN - PRO ZUSÄTZLICHE 185 MBq	0	A	N								N	219,50	24					P	
92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	PALLIATIVE SCHMERZTHERAPIE BEI KNOCHENMETASTASEN	92.28.6_0	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	PALLIATIVE SCHMERZTHERAPIE BEI KNOCHENMETASTASEN	0	A	N							*	N	826,30	24					P	
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - Con simulatore radiologico (intero trattamento)	BESTIMMUNG DES ZIELVOLUMENS UND THERAPIESIMULATION - Mit diagnostischer Röntgenröhre als Therapiesimulator (Gesamte Behandlung)	92.29.1_0	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON SIMULATORE RX	BESTIMMUNG DES ZIELVOLUMENS UND THERAPIESIMULATION MIT RÖNTGEN-SIMULATOR	0	A	N								N	54,20	24					P	
92.29.2	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)	92.29.2_0	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON SIMULATORE TC	BESTIMMUNG DES ZIELVOLUMENS UND THERAPIESIMULATION MIT CT-SIMULATOR	0	A	N				In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche 38.99.1	Bei Kontrastmittelverabreichung auch (38.99.1) kodifizieren (Gesamte Behandlung)			N	98,10	24					P	
92.29.3	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)	92.29.3_0	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON SIMULATORE RM	BESTIMMUNG DES ZIELVOLUMENS UND THERAPIESIMULATION MIT MR-SIMULATOR	0	A	N				In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche 38.99.2	Bei Kontrastmittelverabreichung auch (38.99.2) kodifizieren (Gesamte Behandlung)			N	129,10	24					P	
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO - Calcolo della dose in punti	PHYSIKALISCHE DOSIMETRIE - Punktdosisberechnung	92.29.4_0	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	PHYSIKALISCHE DOSIMETRIE	0	A	N								N	23,90	24					P	
92.29.5	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	92.29.5_0	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	PHYSIKALISCHE DOSIMETRIE MIT COMPUTERUNTERSTÜTZTE R AUSWERTUNG VON CT SCHNITTBILDERN	0	A	N				In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	Bei 3 dimensioneller Rekonstruktion auch (88.90.2) kodifizieren			N	90,40	24					P	
92.29.6	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	92.29.6_0	DOSIMETRIA IN VIVO	IN-VIVO-DOSIMETRIE	0	A	N								N	11,20	24					P	
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	PERSONIFIZIERTE ABSCHIRMUNG (Gesamte Behandlung)	92.29.7_0	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	INDIVIDUELL ANGEPASSTE ABSCHIRMUNG	0	A	N								N	47,50	24					P	
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	PERSONIFIZIERTES SYSTEM FÜR RUHIGSTELLUNG (Gesamte Behandlung)	92.29.8_0	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	INDIVIDUELL ANGEPASSTE LAGERUNGSHILFEN ZUR RUHIGSTELLUNG	0	A	N								N	101,40	24					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO	
92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	VORBEREITUNG VON UMRISSEKOMPENSATOREN (Gesamte Behandlung)	92.29.9_0	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI	VORBEREITUNG VON UMRISSEKOMPENSATOREN	0	A	N								N	86,90	24					P		
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE - Con scala psico-comportamentale	ALLGEMEINE FUNKTIONELLE BEURTEILUNG - Mit funktioneller Beurteilungsskala	93.01.1_0	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	ALLGEMEINE FUNKTIONELLE BEURTEILUNG	0	A	N	89.01, 89.03, 89.7, 93.01.2			Non codificabile insieme a 89.01, 89.03, 89.7 e 93.01.2. Prestazione erogabile solo dallo specialista fisiatra	Kann nicht zusammen mit 89.01, 89.03, 89.7 und 93.01.2 verwendet werden. Die Leistung kann nur vom Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation erbracht werden			N	17,50	12						P	
93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA - Con scala psico-comportamentale	SEGMENTALE FUNKTIONELLE BEURTEILUNG - Mit funktioneller Beurteilungsskala	93.01.2_0	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	SEGMENTALE FUNKTIONELLE BEURTEILUNG	0	A	N	89.01, 89.03, 89.7, 93.01.1			Non codificabile insieme a 89.01, 89.03, 89.7 e 93.01.1. Prestazione erogabile dai terapisti	Kann nicht zusammen mit 89.01, 89.03, 89.7 und 93.01.1 verwendet werden. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden			N	17,50	12						P	
93.01.3	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)	93.01.3_0	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	EINZELFUNKTIONSPRÜFUNG	0	A	N			94.08.4	Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4) Valutazione formalizzata di un'abilità funzionale motoria, sensitiva, linguistica, neuropsicologica, respiratoria, neurovegetativa- compresa valutazione della "deglutizione". Prestazione erogabile dai terapisti	Ausgenommen: Aphasietest (94.08.4). Ärztliche Beurteilung der motorischen, sensorischen, sprachlichen, neuropsychologischen, neurovegetativen und atlungsbezogenen Funktionen einschließlich der Beurteilung des "Schluckens". Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden			N	17,50	12	15					P	
93.01.4	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.	93.01.4_0	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	FUNKTIONSPRÜFUNG DER HÖHEREN KOGNITIVEN FUNKTIONEN DES KORTEX	0	A	N	89.01, 89.7			Non codificabile insieme a 89.01 e 89.7. Prestazione erogabile dai terapisti	Kann nicht zusammen mit 89.01 und 89.7 verwendet werden. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden			N	17,50	12	15					P	
93.01.5	VALUTAZIONE DIETETICA. TERAPIA DIETETICA - Stesura del programma nutrizionale. Controllo terapia dietetica. Per seduta	DIÄTBERATUNG. DIÄTTHERAPIE - Erstellung des Ernährungsplanes. Kontrolle der Diätbehandlung. Pro Sitzung	93.01.5_0	VALUTAZIONE DIETETICA. TERAPIA DIETETICA - PER SEDUTA	DIÄTBERATUNG - DIÄTTHERAPIE - PRO SITZUNG	0	A	N								I	10,30	12						P	
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	ORTHOPTISCHE UNTERSUCHUNG	93.02_0	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	ORTHOPTISCHE UNTERSUCHUNG	0	A	N								N	7,80	12	16					P	
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	VERSCHREIBUNG, BEURTEILUNG UND KOLLAUDIERUNG VON HILFSMITTELN	93.03_0	VALUTAZIONE PROTESICA	VERSCHREIBUNG, BEURTEILUNG UND KOLLAUDIERUNG VON HILFSMITTELN	0	A	N				Non codificabile per la prescrizione della protesi e per i controlli protesici (visita di controllo), bensì per il collaudo. Prestazione erogabile solo dallo specialista prescrittore	Kann nicht für die Verschreibung und Überprüfung der Prothese (Kontrollvisite) verwendet werden, sondern nur für deren Kollaudierung. Die Leistung kann nur vom verschreibenden Facharzt erbracht werden			N	7,80	12						P	
93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE - Bilancio articolare e muscolare generale	MANUELLE MUSKELFUNKTIONSPRÜFUNG - Dokumentierter, genereller Muskel- und Gelenksstatus	93.04.1_0	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE - BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE	MANUELLE MUSKELFUNKTIONSPRÜFUNG - ALLGEMEINER MUSKEL- UND GELENKSTATUS	0	A	N	89.01, 89.7			Non codificabile insieme a 89.01 e 89.7. Prestazione erogabile solo dallo specialista fisiatra	Kann nicht zusammen mit 89.01 und 89.7 verwendet werden. Die Leistung kann nur vom Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation erbracht werden			N	17,50	12						P	
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE - Bilancio articolare e muscolare segmentario	MANUELLE MUSKELFUNKTIONSPRÜFUNG - Dokumentierter, segmentaler Muskel- und Gelenksstatus	93.04.2_0	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE - BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SEGMENTARIO	MANUELLE MUSKELFUNKTIONSPRÜFUNG - SEGMENTALER MUSKEL- UND GELENKSTATUS	0	A	N				Relativa ad un distretto corporeo o ad uno o più segmenti che lo compongono, con refertazione scritta. Prestazione erogabile dai terapisti	Bezüglich eines Körperbereichs oder eines bzw. mehrerer Teile, aus denen sich der Körperbereich zusammen setzt, mit schriftlicher Befundabfassung. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden			N	8,75	12						P	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	TECHNISCH VISUALISIERTE UND DOKUMENTIERTE BEWEGUNGSANALYSE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER DES RUMPFES (VIDEO)	93.05.1_2	ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE DX	VIDEOGESTÜTZTE BEWEGUNGSANALYSE DER UNTEREN EXTREMITÄT DX	2	B	N				Eseguito con apposito strumentario e refertato. Documentazione delle immagini. Prestazione erogabile dallo specialista fisiatra e dai terapisti	Mit eigenen Geräten durchgeführt und Befundabfassung. Dokumentation der Bilder. Die Leistung kann vom Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation und von Therapeuten erbracht werden			N	19,40	12						P	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	TECHNISCH VISUALISIERTE UND DOKUMENTIERTE BEWEGUNGSANALYSE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER DES RUMPFES (VIDEO)	93.05.1_3	ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE SX	VIDEOGESTÜTZTE BEWEGUNGSANALYSE DER UNTEREN EXTREMITÄT SX	3	C	N				Eseguito con apposito strumentario e refertato. Documentazione delle immagini. Prestazione erogabile dallo specialista fisiatra e dai terapisti	Mit eigenen Geräten durchgeführt und Befundabfassung. Dokumentation der Bilder. Die Leistung kann vom Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation und von Therapeuten erbracht werden			N	19,40	12						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATIBILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	TECHNISCH VISUALISIERTE UND DOKUMENTIERTE BEWEGUNGSANALYSE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER DES RUMPFES (VIDEO)	93.05.1_4	ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE DX	VIDEOGESTÜTZTE BEWEGUNGSANALYSE DER OBEREN EXTREMITÄT DX	4	D	N				Eseguito con apposito strumentario e referato. Documentazione delle immagini. Prestazione erogabile dallo specialista fisiatra e dai terapisti	Mit eigenen Geräten durchgeführt und Befundabfassung. Dokumentation der Bilder. Die Leistung kann vom Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation und von Therapeuten erbracht werden			N	19,40	12						P	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	TECHNISCH VISUALISIERTE UND DOKUMENTIERTE BEWEGUNGSANALYSE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER DES RUMPFES (VIDEO)	93.05.1_5	ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE SX	VIDEOGESTÜTZTE BEWEGUNGSANALYSE DER OBEREN EXTREMITÄT SX	5	E	N				Eseguito con apposito strumentario e referato. Documentazione delle immagini. Prestazione erogabile dallo specialista fisiatra e dai terapisti	Mit eigenen Geräten durchgeführt und Befundabfassung. Dokumentation der Bilder. Die Leistung kann vom Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation und von Therapeuten erbracht werden			N	19,40	12						P	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	TECHNISCH VISUALISIERTE UND DOKUMENTIERTE BEWEGUNGSANALYSE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER DES RUMPFES (VIDEO)	93.05.1_6	ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	VIDEOGESTÜTZTE BEWEGUNGSANALYSE DES RUMPFES	6	F	N				Eseguito con apposito strumentario e referato. Documentazione delle immagini. Prestazione erogabile dallo specialista fisiatra e dai terapisti	Mit eigenen Geräten durchgeführt und Befundabfassung. Dokumentation der Bilder. Die Leistung kann vom Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation und von Therapeuten erbracht werden			N	19,40	12						P	
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	DYNAMOMETRISCHE ANALYSE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER DES RUMPFES	93.05.2_0	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	DYNAMOMETRISCHE ANALYSE DER OBEREN ODER UNTEREN EXTREMITÄTEN ODER DES RUMPFES	0	A	N				Codice non utilizzato	Nicht benutzter Code			N	10,90	12						N	
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	SEGMENTALE ISOKINETISCHE DYNAMOMETRISCHE ANALYSE	93.05.3_0	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	SEGMENTALE ISOKINETISCHE DYNAMOMETRISCHE ANALYSE	0	A	N				Prestazione erogabile dallo specialista fisiatra e dai terapisti	Leistung kann vom Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation und von Therapeuten erbracht werden			N	13,40	12						P	
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	POSTUROGRAFISCHER TEST	93.05.4_0	TEST POSTUROGRAFICO	POSTUROGRAPHIE	0	A	N	93.05.5			Eseguito con apposito strumentario e referato. Non codificabile insieme con 93.05.5. Prestazione erogabile dallo specialista e dai terapisti	Mit eigenen Geräten durchgeführt samt Befundabfassung. Kann nicht zusammen mit 93.05.5 verwendet werden. Die Leistung kann vom Facharzt und von den Therapeuten erbracht werden			N	8,00	12						P	
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	STATISCHER UND DYNAMISCHER STABILOMETRISCHER TEST	93.05.5_0	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	STATISCHER UND DYNAMISCHER STABILOMETRIE-TEST AUF PLATTFORM	0	A	N	93.05.4			Eseguito con apposito strumentario e referato. Non associabile al 93.05.4. Prestazione erogabile dallo specialista e dai terapisti	Mit eigenen Geräten durchgeführt samt befundabfassung. Nicht mit 93.05.4 vereinbar. Die Leistung kann vom Facharzt und von den Therapeuten erbracht werden			N	9,70	12						P	
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisognogramma (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)	93.08.1_2	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ARTO INFER. DX	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] - UNTERE EXTREMITÄT DX	2	B	N	93.09.1, 93.09.2		95.25, 89.23, 89.17	Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisognogramma (89.17) Non associabile al 93.09.1, 93.09.2. Prestazione erogabile solo dallo specialista	Ausgenommen: EMG des Auges (95.25), urethrales Sphinkter-EMG (89.23), EMG mit Polysomnogramm (89.17). Nicht mit 93.09.1 und 93.09.2 vereinbar. Die Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	10,30	12	15					P	1
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisognogramma (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)	93.08.1_3	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ARTO INFER. SX	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] - UNTERE EXTREMITÄT SX	3	C	N	93.09.1, 93.09.2		95.25, 89.23, 89.17	Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisognogramma (89.17) Non associabile al 93.09.1, 93.09.2. Prestazione erogabile solo dallo specialista	Ausgenommen: EMG des Auges (95.25), urethrales Sphinkter-EMG (89.23), EMG mit Polysomnogramm (89.17). Nicht mit 93.09.1 und 93.09.2 vereinbar. Die Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	10,30	12	15					P	1
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisognogramma (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)	93.08.1_4	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ARTO SUPER. DX	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] - OBERE EXTREMITÄT DX	4	D	N	93.09.1, 93.09.2		95.25, 89.23, 89.17	Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisognogramma (89.17) Non associabile al 93.09.1, 93.09.2. Prestazione erogabile solo dallo specialista	Ausgenommen: EMG des Auges (95.25), urethrales Sphinkter-EMG (89.23), EMG mit Polysomnogramm (89.17). Nicht mit 93.09.1 und 93.09.2 vereinbar. Die Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	10,30	12	15					P	1
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisognogramma (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)	93.08.1_5	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ARTO SUPER. SX	EINFACHE ELEKTROMYOGRAPHIE [EMG] - OBERE EXTREMITÄT SX	5	E	N	93.09.1, 93.09.2		95.25, 89.23, 89.17	Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisognogramma (89.17) Non associabile al 93.09.1, 93.09.2. Prestazione erogabile solo dallo specialista	Ausgenommen: EMG des Auges (95.25), urethrales Sphinkter-EMG (89.23), EMG mit Polysomnogramm (89.17). Nicht mit 93.09.1 und 93.09.2 vereinbar. Die Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	10,30	12	15					P	1
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA - Densità delle fibre	EINZELFASERELEKTROMYOGRAPHIE - Faserdichte	93.08.2_0	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	EINZELFASER-ELEKTROMYOGRAPHIE	0	A	N				Prestazione erogabile solo dallo specialista	Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	10,30	12	15					P	
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - Esame ad ago	ELEKTROMYOGRAPHIE DER MOTORISCHEN EINHEIT - Nadel-EMG	93.08.3_0	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO	MOTORISCHER EINHEITEN - Nadel-EMG	0	A	N	93.08.1			Non associabile al 93.08.1. Prestazione erogabile solo dallo specialista	Nicht mit 93.08.1 vereinbar. Die Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	10,30	12	15					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO
93.08.4	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 Urethralosphinkters (89.23), EMG der Augenmuskeln (95.25)	93.08.4_2	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - PERINEALI	EMG FÜR SPEZIELLE MUSKELN - PERINEALMUSKELN	2	B	N			89.23, 95.25	Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25). Prestazione erogabile solo dallo specialista	Ausgenommen: EMG des Urethralosphinkters (89.23), EMG der Augenmuskeln (95.25). Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	13,40	12	15	25			P	
93.08.4	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 Urethralosphinkters (89.23), EMG der Augenmuskeln (95.25)	93.08.4_3	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - LARINGEI	EMG FÜR SPEZIELLE MUSKELN LARYNXMUSKELN	3	C	N			89.23, 95.25	Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25). Prestazione erogabile solo dallo specialista	Ausgenommen: EMG des Urethralosphinkters (89.23), EMG der Augenmuskeln (95.25). Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	13,40	12	15	25			P	
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE - H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti, Riflessi tendinei - Incluso: EMG	REFLEXANTWORTEN - H, F, Blinkreflex, Bulbocavernosusreflex, Exterozeptische Reflexe, Sehnenreflexe - Inbegriffen: EMG	93.08.5_0	RISPOSTE RIFLESSE	REFLEXANTWORTEN	0	A	N		93.08.1		Incluso: Elettromiografia. Prestazione erogabile dallo specialista e dal tecnico	Inbegriffen: EMG. Leistung kann vom Facharzt un vom Techniker erbracht werden			N	10,30	12	15				P	
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA - Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG	REPETITIVE NERVENSTIMULATION - Repetitive Stimulation pro Nerv, repetitive Stimulation mit Tensilon Inklusive: EMG	93.08.6_0	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	REPETITIVE NERVENSTIMULATION	0	A	N				Incluso: EMG	Inklusive: EMG			N	10,30	15					P	
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE - Incluso: EMG	SPASMOPHILIE-TEST - Inklusive: EMG	93.08.7_0	TEST PER TETANIA LATENTE	TETANIEST	0	A	N				Incluso: Elettromiografia	Inklusive: EMG			N	10,30	15					P	
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA - Incluso: EMG	ISCHÄMIETEST - Inklusive: EMG	93.08.8_0	TEST PER ISCHEMIA PROLUNGATA	ISCHÄMIETEST	0	A	N				Incluso: Elettromiografia	Inklusive: EMG			N	10,30	15					P	
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo	MOTORISCHE NERVENLEITUNGSGESCHWINDIGKEIT - Jeder Nerv	93.09.1_0	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - PER NERVO	MOTORISCHE NERVENLEITUNGSGESCHWINDIGKEIT - PRO NERV	0	A	N				Prestazione erogabile dallo specialista e dal tecnico	Leistung kann vom Facharzt un vom Techniker erbracht werden			N	10,30	12	15				P	
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo	SENSORISCHE NERVENLEITUNGSGESCHWINDIGKEIT - Jeder Nerv	93.09.2_0	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - PER NERVO	SENSORISCHE NERVENLEITUNGSGESCHWINDIGKEIT - PRO NERV	0	A	N				Prestazione erogabile dallo specialista e dal tecnico	Leistung kann vom Facharzt un vom Techniker erbracht werden			N	10,30	12	15				P	
93.10	STIMOLAZIONE VESCICALE IN VESCICA NEUROGENA - Per ciclo di 10 sedute	BLASENSTIMULATION BEI NEUROGENER BLASE - Pro Zyklus von 10 Sitzungen	93.10_0	STIMOLAZIONE VESCICALE IN VESCICA NEUROGENA	BLASENSTIMULATION BEI NEUROGENER BLASE	0	A	N						10		I	33,10	20	25				P	
93.11.1	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)	93.11.1_0	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA - PER SEDUTA DI 45 MINUTI	INDIVIDUELLE KOMPLEXE HEILGYMNASTIK BEI SCHWERER BEHINDERUNG - PRO SITZUNG VON 45 MINUTEN	0	A	N				Per pazienti con lesioni complesse del sistema nervoso centrale, periferico o politraumatizzati. Si codifica la "rieducazione complessiva" e non la rieducazione dei singoli distretti o segmenti come prestazioni singole.. Prestazione erogabile dai terapisti. Codificabile se viene utilizzata apparecchiatura con costo superiore ai 100.000 Euro	Für Patienten mit komplexen Verletzungen des zentralen oder peripheren Nervensystems oder für polytraumatisierte patienten. Es wird die "gesamte Heilgymnastik" und nicht die Heilgymnastik für einzelne Körperteile oder Segmente als einzelne leistung verwendetLeistung kann von den Therapeuten erbracht werden. Kann verwendet werden, wenn man ein Gerät verwendet, dessen Wert über 100.000 Euro ist	10		N	26,25	12					P	
93.11.2	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)	93.11.2_0	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE - PER SEDUTA DI 60 MINUTI	INDIVIDUELLE EINFACHE HEILGYMNASTIK BEI SCHWERER BEHINDERUNG - PRO SITZUNG VON 60 MINUTEN	0	A	N				Incluso: Biofeedback. Per pazienti con lesioni complesse del sistema nervoso centrale, periferico o politraumatizzati. Si codifica la "rieducazione complessiva" e non la rieducazione dei singoli distretti o segmenti come prestazioni singole.. Prestazione erogabile dai terapisti	Inbegriffen: Biofeedback. Für Patienten mit komplexen Verletzungen des zentralen oder peripheren Nervensystems oder für polytraumatisierte patienten. Es wird die "gesamte Heilgymnastik" und nicht die Heilgymnastik für einzelne Körperteile oder Segmente als einzelne leistung verwendetLeistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	35,00	12					P	
93.11.3	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)	93.11.3_0	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA - PER SEDUTA DI 30 MINUTI	KOMPLEXE INDIVIDUELLE HEILGYMNASTIK BEI SEGMENTALER BEHINDERUNG - PRO SITZUNG VON 30 MINUTEN	0	A	N				Esercizio "isocinetico", pedana stabilometrica, etc. Per pazienti con lesioni neurologiche e ortopediche. Prestazione erogabile dai terapisti. Codificabile se viene utilizzata apparecchiatura con costo inferiore ai 100.000 Euro	Isokinetische Übung, stabilometrisches Fußbett, unw. Für Patienten mit neurologischen uund orthopädischen VerletzungenLeistung kann von den Therapeuten erbracht werden. Kann kodifiziert werden, wenn ein Gerät benutzt wird, dessen Wert unter 100.000 Euro liegt	10		N	17,50	12					P	
93.11.4	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)	93.11.4_0	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE - PER SEDUTA DI 30 MINUTI	EINFACHE INDIVIDUELLE HEILGYMNASTIK BEI SEGMENTALER BEHINDERUNG - PRO SITZUNG VON 30 MINUTEN	0	A	N				Incluso: Biofeedback. Per pazienti neurologici e ortopedici. Prestazione erogabile dai terapisti	Inbegriffen: Biofeedback. Für neurologische und orthopädische PatientenLeistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12					P	
93.11.5	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)	93.11.5_0	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO - PER SEDUTA DI 60 MINUTI	GRUPPENHEILGYMNASTIK - PRO SITZUNG VON 60 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	7,00	12					P	
93.11.8	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	93.11.8_0	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA	LOGOPÄDIE - DYSPHAGIE	0	A	N								I	17,50	12					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - Manipolazione della colonna vertebrale per seduta	MANUELLE THERAPIE DER WIRBELSÄULE - Manipulation der Wirbelsäule pro Sitzung	93.15_2	FISIOKINESITERAPIA DELLA COLONNA VERTEBRALE - PER SEDUTA	PHYSIOTHERAPIE DER WIRBELSÄULE - PRO SITZUNG	2	B	N				Prestazione erogabile solo dallo specialista	Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	14,20	12	19					P	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - Manipolazione della colonna vertebrale per seduta	MANUELLE THERAPIE DER WIRBELSÄULE - Manipulation der Wirbelsäule pro Sitzung	93.15_3	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - PER SEDUTA	MANUALTHERAPIE DER WIRBELSÄULE - PRO SITZUNG	3	C	N				Prestazione erogabile solo dallo specialista	Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	14,20	12	19					P	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - Manipolazione della colonna vertebrale per seduta	MANUELLE THERAPIE DER WIRBELSÄULE - Manipulation der Wirbelsäule pro Sitzung	93.15_4	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO CERVICALE - PER SEDUTA	MOBILISATION DER HALSWIRBELSÄULE - PRO SITZUNG	4	D	N				Prestazione erogabile solo dallo specialista	Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	14,20	12	19					P	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - Manipolazione della colonna vertebrale per seduta	MANUELLE THERAPIE DER WIRBELSÄULE - Manipulation der Wirbelsäule pro Sitzung	93.15_5	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO DORSALE - PER SEDUTA	MOBILISATION DER BRUSTWIRBELSÄULE - PRO SITZUNG	5	E	N				Prestazione erogabile solo dallo specialista	Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	14,20	12	19					P	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - Manipolazione della colonna vertebrale per seduta	MANUELLE THERAPIE DER WIRBELSÄULE - Manipulation der Wirbelsäule pro Sitzung	93.15_6	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO LOMBARE - PER SEDUTA	MOBILISATION DER LENDENWIRBELSÄULE - PRO SITZUNG	6	F	N				Prestazione erogabile solo dallo specialista	Leistung kann nur vom Faharzt erbracht werden			N	14,20	12	19					P	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ARTICOLAZIONI - Manipolazione incruenta di rigidità di articolazioni	MANUELLE THERAPIE DER GELENKE - Manipulation von eingesteiften Gelenken	93.16_2	MOBILIZZAZIONE DI ARTICOLAZIONI	MOBILISATION DER GELENKE	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden			N	17,50	12	19					P	
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ATEMTHERAPIE - Pro Einzelbehandlung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.18.1_0	ESERCIZI RESPIRATORI - PER SEDUTA INDIVIDUALE	EINZELATEMTHERAPIE - PRO SITZUNG	0	A	N				Prescrivibile per specifica patologia respiratoria. Prestazione erogabile dai terapisti	Bei bestimmter Atempathologie verschreibbar. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12						P	
93.18.2	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	93.18.2_0	ESERCIZI RESPIRATORI - PER SEDUTA COLLETTIVA	GRUPPENATEMTHERAPIE - PRO SITZUNG	0	A	N				Prescrivibile per specifica patologia respiratoria. Max 5 pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Bei bestimmter Atempathologie verschreibbar. Max 5 Patienten. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	3,50	12						P	
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	INDIVIDUELLE HALTUNGSGYMNASTIK - Pro Einzelbehandlung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.19.1_0	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	EINZELHALTUNGSGYMNASTIK - PRO SITZUNG VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12						P	
93.19.2	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)	93.19.2_0	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI PER SEDUTA COLLETTIVA DI 60 MINUTI	GRUPPENHALTUNGSGYMNASTIK - PRO SITZUNG VON 60 MINUTEN	0	A	N				Massimo 5 Pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Max 5 Patienten. Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	7,00	12						P	
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO - Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari. Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	GEHTRAINING - Inbegriffen: Prothesen- und Hilfsmitteltraining, Instruktion für Familienangehörige. Pro Therapieeinheit von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.22_0	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO - PER SEDUTA DI 30 MINUTI	GEHTRAINING - PRO SITZUNG VON 30 MINUTEN	0	A	N				Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari. Prestazione erogabile dai terapisti	Inbegriffen: Prothesen- und Hilfsmitteltraining, Instruktion für Familienangehörige. Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12						P	
93.23.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA INDIVIDUALIZZATA - Intero trattamento	ANFERTIGUNG UND ANLEGEN VON STATISCHER INDIVIDUALISierter SCHIENE - Gesamte Behandlung	93.23.1_0	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA INDIVIDUALIZZATA	ANFERTIGUNG UND ANLEGEN EINER INDIVIDUELL ANGEPASSTEN STATISCHEN SCHIENE	0	A	N				Intero trattamento. Prestazione erogabile dai terapisti	Gesamte Behandlung. Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden			I	48,60	12						P	
93.23.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA INDIVIDUALIZZATA - Intero trattamento	ANFERTIGUNG UND ANLEGEN VON DINAMISCHER INDIVIDUALISierter SCHIENE - Gesamte Behandlung	93.23.2_0	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA INDIVIDUALIZZATA	ANFERTIGUNG UND ANLEGEN EINER INDIVIDUELL ANGEPASSTEN DYNAMISCHEN SCHIENE	0	A	N				Intero trattamento. Prestazione erogabile dai terapisti	Gesamte Behandlung. Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden			I	106,40	12						P	
93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI - Non associabile al codice 93.16	MANUELLE BEHANDLUNG VON GELENKSKONTRAKTUREN - Nicht in Verbindung mit dem Kodex 93.16 kodifizierbar	93.26_0	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	MANUELLE BEHANDLUNG VON GELENKSKONTRAKTUREN	0	A	N	93.16			Non associabile a 93.16. Prestazione erogabile dai terapisti	Nicht mit 93.16 vereinbar. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden			N	17,50	12						P	
93.29	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	93.29_2	CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO DX - PER SEDUTA DI 30 MINUTI	MANUELLE KORREKTUR EINES KLUMPFUSSES - DX - PRO SITZUNG VON 30 MINUTEN	2	B	N								N	7,20	19						P	
93.29	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	93.29_3	CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO SX - PER SEDUTA DI 30 MINUTI	MANUELLE KORREKTUR EINES KLUMPFUSSES - SX - PRO SITZUNG VON 30 MINUTEN	3	C	N								N	7,20	19						P	
93.31.1	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)	93.31.1_0	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 45 MINUTI	EINZELHEILGYMNASTIK IM WASSER - PRO SITZUNG VON 45 MINUTEN	0	A	1				Solo in patologia ostoarticolare, chirurgia e neurologia con piano informalizzato. Allegato 2B. Prestazioni erogabili da terapisti	Nur bei osteoartikulären, chirurgischen und neurologischen Pathologien mit Behandlungsplan. Anlage 2B. Leistung kann von den therapeuten erbracht werden	10		N	26,25	12						P	
93.31.2	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)	93.31.2_0	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA - PER SEDUTA DI GRUPPO DI 45 MINUTI	GRUPPENHEILGYMNASTIK IM WASSER - PRO SITZUNG VON 45 MINUTEN	0	A	1				Massimo 5 Pazienti Solo in patologia ostoarticolare, chirurgia e neurologica con piano informalizzato. Allegato 2B. Prestazioni erogabili da terapisti	Max 5 Patienten. Nur bei osteoartikulären, chirurgischen und neurologischen Pathologien mit Behandlungsplan. Anlage 2B. Leistung kann von den therapeuten erbracht werden	10		N	5,25	12						P	
93.35.3	PARAFFINOTERAPIA - Fangoterapia. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	PARAFFINTHERAPIE - Moorpackungen. Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.35.3_0	PARAFFINOTERAPIA - PER SEDUTA	PARAFFINTHERAPIE - PRO SITZUNG	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	2,30	12						P	
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	KARDIOLOGISCHE REHABILITATION	93.36_0	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	KARDIOLOGISCHE REHABILITATION	0	A	N								N	19,10	02						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
93.37	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)	93.37_0	TRAINING PRENATALE - (PSICO-FISICO PER IL PARTO NATURALE) (CORSO PREPARTO) - INTERO TRATTAMENTO	PRÄNATALES TRAINING (PSYCHOPHYSISCHES TRAINING FÜR EINE NATÜRLICHE GEBURT) (GEBURTSVORBEREITUNGS KURS) - GESAMES TRAINING	0	A	N				Intero trattamento	Gesamte Behandlung			N	122,60	12						P	
93.39.0	MASSOTERAPIA CONNETTIVALE - Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	BINDEGEWEBSMASSAGE - Pro Sitzung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.39.0_0	MASSOTERAPIA CONNETTIVALE - PER SEDUTA DI 30 MINUTI	BINDEGEWEBSMASSAGE - PRO SITZUNG VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10	*	I	17,50	12						P	
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO - Per seduta (30 minuti ciascuna)	LYMPHDRAINAGE - Pro Sitzung (von 30 Minuten)	93.39.2_0	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO - PER SEDUTA DI 30 MINUTI	LYMPHDRAINAGE - PRO SITZUNG VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prima della prescrizione di un trattamento di linfodrenaggio deve essere assicurata e documentata la diagnosi di linfedema primario o secondario con la rispettiva etiologia. Le indicazioni al linfodrenaggio sono le seguenti: 1. Linfedema secondario in esiti di intervento per neoplasia, Neck dissection regionale, e/o radioterapia (neoplasie della mammella, del piccolo bacino, di campo otorinolaringoiatrico). In queste patologie si aumenta con il linfodrenaggio il rischio di metastatizzazione. Deve essere documentato per iscritto se, nonostante questo rischio, viene prescritto il trattamento come intervento palliativo. 2. Linfedema primario in ipo- o aplasia dei vasi linfatici (soprattutto arto inferiore). 3. Edemi di varia natura: edema flebitico con o in assenza di ulcera crurale, edema posttraumatico o postoperatorio, lipedema, edemi in patologie reumatiche, edemi in arto paretico, edemi ipertensivi o idematosi. 4.	Der verschreibung einer Lymphdrainage muss eine dokumentierte Diagnosestellung bezüglich primäres oder sekundäres Lymphödem vorausgehen. Die Indikatoren für die Lymphdrainage sind folgende: 1. Sekundäres Lymphödem nach chirurgischen Eingriffen aufgrund von Neoplasien mit zusätzlich erforderlicher durchgeführter Neck dissection und/oder Strahlentherapie (neoplasien der Mamma, des kleinen Beckens, im HNO-Bereich). In diesen angeführten Pathologien besteht durch die Durchführung der Lymphdrainage ein erhöhtes Metastasierungsrisiko. Daher muss in der Verordnung der Lymphdrainage klar dokumentiert sein, dass trotz dieser bestehenden Risiko die Behandlung in palliativer Form erforderlich ist. 2. Primäres Lymphödem bei Hypoplasie oder Aplasie der Lymphgefäße (v.a. der unteren Extremitäten) 3. Ödeme verschiedener Ätiologie: Ödeme bei chronisch venöser Insuffizienz mit oder		*	N	17,50	12				P			
93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Diadynamica. Incluso: l'idrogalvanoterapia. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ANALGETISCHE ELEKTROTHERAPIE - Diadynamische Ströme. Inbegriffen: galvanische Bäder. Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.39.4_0	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA DIADINAMICA - PER SEDUTA DI 10 MINUTI	ANALGETISCHE ELEKTROTHERAPIE MIT DIADYNAMISCHEN STRÖMEN - PRO SITZUNG VON 10 MINUTEN	0	A	1				Incluso: l'idrogalvanoterapia. La prestazione é indicata come trattamento mirato e coadiuvante nella terapia riabilitativa, là dove tale trattamento risulta appropriato. Non va prescritta come prestazione singola. Allegato 2B. Prestazioni erogabili da terapisti	Inbegriffen: galvanische Bäder. Die Leistung ist geeignet als gezielte und unterstützende Behandlung in der Rehabilitationstherapie, soweit sie angemessen sei. Diese Leistung soll nicht rinzeln verschrieben werden. Anlage 2B. Leistung kann von den therapeuten erbracht werden	10		N	3,10	12						P	
93.39.5	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)	93.39.5_0	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA ELETTOANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS, ALTO VOLTAGGIO) - PER SEDUTA	ANALGETISCHE ELEKTROTHERAPIE - TRANSKUTANE ELEKTROANALGESIE (TENS, HOCHVOLT) - PRO SITZUNG	0	A	1				La prestazione é indicata come trattamento mirato e coadiuvante nella terapia riabilitativa, là dove tale trattamento risulta appropriato. Non va prescritta come prestazione singola. Allegato 2B. Prestazioni erogabili da terapisti	Die Leistung ist eignet als gezielte und unterstützende Behandlung in der Rehabilitationstherapie, soweit sie angemessen sei. Diese Leistung soll nicht rinzeln verschrieben werdenAnlage 2B. Leistung kann von den therapeuten erbracht werden	10		N	3,10	01	12					P	
93.39.6	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)	93.39.6_2	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO DX PER SEDUTA DI 15 MINUTI	ELEKTROTHERAPIE BEI NORMALEN ODER DENERVIERTEN MUSKELN DER HAND DX - PRO SITZUNG VON 15 MINUTEN	2	B	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	3,10	12						P	
93.39.6	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)	93.39.6_3	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO SX PER SEDUTA DI 15 MINUTI	ELEKTROTHERAPIE BEI NORMALEN ODER DENERVIERTEN MUSKELN DER HAND SX - PRO SITZUNG VON 15 MINUTEN	3	C	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	3,10	12						P	
93.39.6	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)	93.39.6_4	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DEL VISO PER SEDUTA DI 15 MINUTI	ELEKTROTHERAPIE BEI NORMALEN ODER DENERVIERTEN GESICHTSMUSKELN - PRO SITZUNG VON 15 MINUTEN	4	D	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	3,10	12						P	
93.39.7	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)	93.39.7_0	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI - PER SEDUTA	ELEKTROTHERAPIE BEI NORMALEN ODER DENERVIERTEN MUSKELN ANDERER BEREICHE - PRO SITZUNG	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	3,10	12						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
93.39.9	ULTRASONOTERAPIA - Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ULTRASCHALLTHERAPIE - Pro Sitzung von 10 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.39.9_0	ULTRASONOTERAPIA - PER SEDUTA	ULTRASCHALLTHERAPIE - PRO SITZUNG	0	A	1				La prestazione é indicata come trattamento mirato e coadiuvante nella terapia riabilitativa, lá dove tale trattamento risulta appropriato. Non va prescritta come prestazione singola.. Allegato 2B. Prestazioni erogabili da terapisti	Die Leistung ist geeignet als gezielte und unterstützende Behandlung in der Rehabilitationstherapie, soweit sie angemessen sei. Diese Leistung soll nicht einzeln verschrieben werdenAnlage 2B. Leistung kann von den therapeuten erbracht werden	10		N	3,10	12						P	
93.39.A	TERAPIA CON ONDE D'URTO FOCALI AD ALTA ENERGIA PER IL TRATTAMENTO DI RITARDI DI CONSOLIDAZIONE OSSEA ED OSTEONECROSI. Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre terapeutiche, terapia, adeguamento di ortesi, visita di controllo	HOCHENERGETISCHE FOKUSSIERTE STOSSWELLENTHERAPIE ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENHEILUNGSSTÖRUNGEN UND OSTEONECROSI : Einschließlich: anästhesiologische und prätherapeutische Untersuchungen, Therapie, Orthesenanpassung, Kontrollvisite	93.39.A_0	TERAPIA CON ONDE D'URTO FOCALI AD ALTA ENERGIA PER IL TRATTAMENTO DI RITARDI DI CONSOLIDAZIONE OSSEA ED OSTEONECROSI	HOCHENERGETISCHE FOKUSSIERTE STOSSWELLENTHERAPIE ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENHEILUNGSSTÖRUNGEN UND OSTEONECROSI	0	A	N				Incluso: procedure anestesiologiche, esami pre terapeutiche, terapia, adeguamento di ortesi, visita di controllo	Einschließlich: anästhesiologische und prätherapeutische Untersuchungen, Therapie, Orthesenanpassung, Kontrollvisite			A	700,00	12	19					P	
93.39.10	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA	THERAPIE MIT (FOKUSSIERTEN) EXTRAKORPORALEN STOSSWELLEN MITTELS LITHOTRIPSIERÄT	93.39.10_0	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA	(FOKUSSIERTE) EXTRAKORPORALE STOSSWELLENTHERAPIE MITTELS LITHOTRIPSIERÄT	0	A	N				Prestazione erogabile dal fisiatra	Leistung kann nur vom Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation erbracht werden			I	65,00	12	19					P	
93.46	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	93.46_0	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	ANDERE MECHANISCHE TRAKTION VON PERIPHEREN GELENKEN	0	A	N								N	11,40	19						P	
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO - Escluso: Minerva gessata (93.52)	GIPSKORSETT - Ausgenommen: Minervagips (93.52)	93.51_0	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	GIPSKORSETT	0	A	N			93.52	Escluso: Minerva gessata (93.52)	Ausgenommen: Minervagips (93.52)			N	31,00	19						P	
93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO - Applicazione di: collare cervicale, Minerva gessata, supporto sagomato del collo	HALSWIRBELSÄULENSTÜTZEN - Halskrause, Minervagips, Halsstütze nach Mass	93.52_0	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	MINERVAGIPS	0	A	N								N	31,00	19						P	
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO - Busto gessato	GIPSKORSETT - Gipsmieder	93.53_0	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO - BUSTO	GIPSKORSETT - GIPSMIEDER	0	A	N								N	31,00	19						P	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - Antibraccio mano. Gamba e piede	GIPSSCHALEN - Unterarmgipsschale. Unterschenkelgipsschale	93.54.1_2	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO DX	UNTERARMGIPSSCHALE - DX	2	B	N								N	7,80	19						P	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - Antibraccio mano. Gamba e piede	GIPSSCHALEN - Unterarmgipsschale. Unterschenkelgipsschale	93.54.1_3	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO SX	UNTERARMGIPSSCHALE - SX	3	C	N								N	7,80	19						P	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - Antibraccio mano. Gamba e piede	GIPSSCHALEN - Unterarmgipsschale. Unterschenkelgipsschale	93.54.1_4	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE DX	UNTERSCHENKELGIPSSCHALE - DX	4	D	N								N	7,80	19						P	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - Antibraccio mano. Gamba e piede	GIPSSCHALEN - Unterarmgipsschale. Unterschenkelgipsschale	93.54.1_5	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE SX	UNTERSCHENKELGIPSSCHALE - SX	5	E	N								N	7,80	19						P	
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	DESAULTVERBAND VERSTÄRKT ODER GEGIPST	93.54.2_0	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	DESAULTVERBAND VERSTÄRKT ODER GEGIPST	0	A	N								N	13,60	19						P	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	SCHULTERARM ABDUKTIONSGIPS, OBERSCHENKELGIPS	93.54.3_2	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO DX	OBERSCHENKEL-FUSS-GIPS - DX	2	B	N								N	25,20	19						P	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	SCHULTERARM ABDUKTIONSGIPS, OBERSCHENKELGIPS	93.54.3_3	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO SX	OBERSCHENKEL-FUSS-GIPS - SX	3	C	N								N	25,20	19						P	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	SCHULTERARM ABDUKTIONSGIPS, OBERSCHENKELGIPS	93.54.3_4	APPARECCHIO GESSATO - TORACO-BRACHIALE	THORAX-ARM-GIPS	4	D	N								N	25,20	19						N	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE	OBERARMGIPS - UNTERSCHENKELGIPS	93.54.4_2	APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	OBERARM-UNTERARM-HAND-GIPS - DX	2	B	N								N	18,90	19						P	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE	OBERARMGIPS - UNTERSCHENKELGIPS	93.54.4_3	APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	OBERARM-UNTERARM-HAND-GIPS - SX	3	C	N								N	18,90	19						P	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE	OBERARMGIPS - UNTERSCHENKELGIPS	93.54.4_4	APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO DX	UNTERSCHENKELGIPS - DX	4	D	N								N	18,90	19						P	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE	OBERARMGIPS - UNTERSCHENKELGIPS	93.54.4_5	APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO SX	UNTERSCHENKELGIPS - SX	5	E	N								N	18,90	19						P	
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	GIPSVERBAND: UNTERARMGIPS	93.54.5_2	APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	GIPSVERBAND - UNTERARMGIPS - DX	2	B	N								N	12,60	19						P	
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	GIPSVERBAND: UNTERARMGIPS	93.54.5_3	APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	GIPSVERBAND - UNTERARMGIPS - SX	3	C	N								N	12,60	19						P	
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	GIPSVERBAND: KNIE	93.54.6_2	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE DX	OBERSCHENKELGIPS - DX	2	B	N								N	22,70	19						P	
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	GIPSVERBAND: KNIE	93.54.6_3	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE SX	OBERSCHENKELGIPS - SX	3	C	N								N	22,70	19						P	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	GIPSVERBAND FÜR HANDGELENK, HAND, FUß	93.54.7_2	APPARECCHIO GESSATO - PIEDE DX	GIPSVERBAND FÜR FUSS - DX	2	B	N								N	11,60	19						P	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	GIPSVERBAND FÜR HANDGELENK, HAND, FUß	93.54.7_3	APPARECCHIO GESSATO - PIEDE SX	GIPSVERBAND FÜR FUSS - SX	3	C	N								N	11,60	19						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	GIPSVERBAND FÜR HANDGELENK, HAND, FUß	93.54.7_4	APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO DX	GIPSVERBAND FÜR HANDGELENK-HAND - DX	4	D	N								N	11,60	19					P	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	GIPSVERBAND FÜR HANDGELENK, HAND, FUß	93.54.7_5	APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO SX	GIPSVERBAND FÜR HANDGELENK-HAND - SX	5	E	N								N	11,60	19					P	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE - Applicazione di stecca di Zimmer	FINGER - ZEHENGIPSSCHIENE - Zimmerschiene	93.54.8_2	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DEL PIEDE DX	ZIMMER-ZEHENSCHIENE - FUSS DX	2	B	N								N	5,80	19					P	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE - Applicazione di stecca di Zimmer	FINGER - ZEHENGIPSSCHIENE - Zimmerschiene	93.54.8_3	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DEL PIEDE SX	ZIMMER-ZEHENSCHIENE - FUSS SX	3	C	N								N	5,80	19					P	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE - Applicazione di stecca di Zimmer	FINGER - ZEHENGIPSSCHIENE - Zimmerschiene	93.54.8_4	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO DX	ZIMMER-FINGERSCHIENE - HAND DX	4	D	N								N	5,80	19					P	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE - Applicazione di stecca di Zimmer	FINGER - ZEHENGIPSSCHIENE - Zimmerschiene	93.54.8_5	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO SX	ZIMMER-FINGERSCHIENE - HAND SX	5	E	N								N	5,80	19					P	
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	EINFACHER VERBAND	93.56.1_0	FASCIATURA SEMPLICE	EINFACHER VERBAND	0	A	N								N	3,90	26					P	
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	ZINKLEIMVERBAND OBERSCHENKEL - FUß	93.56.2_2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - DX	ZINKLEIMVERBAND OBERSCHENKEL-FUSS - DX	2	B	N								N	25,20	19					P	
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	ZINKLEIMVERBAND OBERSCHENKEL - FUß	93.56.2_3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - SX	ZINKLEIMVERBAND OBERSCHENKEL-FUSS - SX	3	C	N								N	25,20	19					P	
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	ZINKLEIMVERBAND UNTERSCHENKEL - FUß	93.56.3_2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - DX	ZINKLEIMVERBAND UNTERSCHENKEL-FUSS - DX	2	B	N								N	21,30	19					P	
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	ZINKLEIMVERBAND UNTERSCHENKEL - FUß	93.56.3_3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - SX	ZINKLEIMVERBAND UNTERSCHENKEL-FUSS - SX	3	C	N								N	21,30	19					P	
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO ED ELASTO-COMPRESSIVO	ELASTISCHER KLEBEVERBAND UND KOMPRESSIONSVERBAND	93.56.4_0	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	ELASTISCHER KLEBEVERBAND	0	A	N								N	11,00	19					P	
93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	RUCKSACKVERBAND	93.56.5_0	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	RUCKSACKVERBAND	0	A	N								N	13,60	19					P	
93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	SCHANZKRAWATTE	93.56.6_0	MEDICAZIONE DI SHANZ	SCHANZKRAWATTE	0	A	N								N	21,30	19					P	
93.56.7	ALTRO BENDAGGIO - Desault, So-Bar	SONSTIGER VERBAND - Desault, So-Bar	93.56.7_0	ALTRO BENDAGGIO DESAULT, SO-BAR	SONSTIGER VERBAND - DESAULT, SO-BAR	0	A	N								N	17,50	19					P	
93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	VERARZTUNG VON BRANDWUNDEN	93.57.1_0	MEDICAZIONE DI USTIONI	VERSORGUNG VON BRANDWUNDEN	0	A	N								N	9,70	04					P	
93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	LOGOPEDIE - DYSLEXIE - Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.71.1_0	TRAINING PER DISLESSIA - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	LOGOPEDIE - DYSLEXIE - PRO EINZELTHERAPIE VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12					P	
93.71.2	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	93.71.2_0	TRAINING PER DISLESSIA - PER SEDUTA COLLETTIVA DI 45 MINUTI	LOGOPEDIE - DYSLEXIE - PRO GRUPPENBEHANDLUNG VON 45 MINUTEN	0	A	N				Massimo 5 Pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Maximal 5 Patienten. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	5,25	12					P	
93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	LOGOPÄDIE - DYSKALKULIE - Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.71.3_0	TRAINING PER DISCALCULIA - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	LOGOPÄDIE - DYSKALKULIE - PRO EINZELTHERAPIE VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12					P	
93.71.4	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	93.71.4_0	TRAINING PER DISCALCULIA - PER SEDUTA COLLETTIVA DI 45 MINUTI	LOGOPÄDIE - DYSKALKULIE - PRO GRUPPENBEHANDLUNG VON 45 MINUTEN	0	A	N				Massimo 5 Pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Maximal 5 Patienten. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	5,25	12					P	
93.72.1	TRAINING PER DISFASIA - Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	LOGOPÄDIE - DYSPHASIE - Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.72.1_0	TRAINING PER DISFASIA - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	LOGOPÄDIE - DYSPHASIE - PRO EINZELTHERAPIE VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12					P	
93.72.2	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	93.72.2_0	TRAINING PER DISFASIA - PER SEDUTA COLLETTIVA DI 45 MINUTI	LOGOPÄDIE - DYSPHASIE - PRO GRUPPENBEHANDLUNG VON 45 MINUTEN	0	A	N				Massimo 5 Pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Maximal 5 Patienten. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	5,25	12					P	
93.72.5	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)	93.72.5_0	TRAINING DEI DISTURBI DELL'UDITO - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	LOGOPÄDIE - HÖRSTÖRUNG - PRO EINZELTHERAPIE VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10	*	I	17,50	12					P	
93.72.6	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	93.72.6_0	TRAINING DEI DISTURBI DELL'UDITO - PER SEDUTA COLLETTIVA DI 45 MINUTI	LOGOPÄDIE - HÖRSTÖRUNG - PRO GRUPPENBEHANDLUNG VON 45 MINUTEN	0	A	N				Massimo 5 Pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Maximal 5 Patienten. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10	*	I	5,25	12					P	
93.72.7	TRAINING DEI DISTURBI DELL'APPARATO PNEUMOFONO- 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)	93.72.7_0	TRAINING DEI DISTURBI DELL'APPARATO PNEUMOFONO- ARTICOLATORIO - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	LOGOPÄDIE - STÖRUNG DES ATMUNGS - STIMM - ARTIKULATIONS APPARATES - PRO EINZELTHERAPIE VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10	*	I	17,50	12					P	
93.72.8	TRAINING DEI DISTURBI DELL'APPARATO PNEUMOFONO- 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	93.72.8_0	TRAINING DEI DISTURBI DELL'APPARATO PNEUMOFONO- ARTICOLATORIO - PER SEDUTA COLLETTIVA DI 45 MINUTI	LOGOPÄDIE - STÖRUNG DES ATMUNGS - STIMM - ARTIKULATIONS APPARATES - PRO GRUPPENBEHANDLUNG VON 45 MINUTEN	0	A	N				Massimo 5 Pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Maximal 5 Patienten. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10	*	I	5,25	12					P	
93.78.1	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)	93.78.1_0	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	BLINDENREHABILITATION ODER REHABILITATION VON SCHWER SEHBEHINDERTEN - PRO EINZELTHERAPIE VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
93.78.2	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	93.78.2_0	RIABILITAZIONE DEL CIECO - PER SEDUTA COLLETTIVA DI 45 MINUTI	BLINDENREHABILITATION ODER REHABILITATION VON SCHWER SEHBEHINDERTEN - PRO GRUPPENBEHANDLUNG VON 45 MINUTEN	0	A	N				Massimo 5 Pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Maximal 5 Patienten. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	5,25	12						P	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI - Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	ERZIEHUNGSTHERAPIE DER DIABETIKER - Pro Einzelbehandlung (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.82.1_0	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI - PER SEDUTA INDIVIDUALE	ERZIEHUNGSTHERAPIE FÜR DIABETIKER UND PATIENTEN MIT ANDEREN ERNÄHRUNGSBEDINGTEN KRANKHEITENEN - PRO EINZELTHERAPIE	0	A	N						10		N	4,40	26						P	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo di dieci sedute)	ERZIEHUNGSTHERAPIE DER DIABETIKER - Pro Gruppenbehandlung (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.82.2_0	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DI PAZIENTI CON ALTRE PATOLOGIE NUTRIZIONALI - PER SEDUTA COLLETTIVA	ERZIEHUNGSTHERAPIE FÜR DIABETIKER UND PATIENTEN MIT ANDEREN ERNÄHRUNGSBEDINGTEN KRANKHEITENEN - PRO GRUPPENBEHANDLUNG	0	A	N						10		N	1,10	26						P	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE - Terapia delle attività della vita quotidiana - Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78). Per seduta individuale 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)	93.83_0	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	BESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE - PRO EINZELTHERAPIE VON 30 MINUTEN	0	A	N				Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78). Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12						P	
93.83.1	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	93.83.1_0	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA DI 45 MINUTI	BESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE - PRO GRUPPENBEHANDLUNG VON 45 MINUTEN	0	A	N				Massimo 5 Pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Maximal 5 Patienten. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	5,25	12						P	
93.89.1	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)	93.89.1_0	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	AUDIOMETRIETRAINING IM KINDESALTER - PRO EINZELTHERAPIE VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12	15	21				P	
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI - Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche. Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	BEHANDLUNG BEI KOGNITIVEN STÖRUNGEN - Rehabilitation bei mnesticchen, gnosischen und apraktischen Störungen. Pro Einzeltherapie von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.89.2_0	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI - PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI	BEHANDLUNG BEI KOGNITIVEN STÖRUNGEN - PRO EINZELTHERAPIE VON 30 MINUTEN	0	A	N				Prestazione erogabile dai terapisti	Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	17,50	12	15					P	
93.89.3	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	93.89.3_0	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI - PER SEDUTA COLLETTIVA DI 45 MINUTI	BEHANDLUNG BEI KOGNITIVEN STÖRUNGEN - PRO GRUPPENBEHANDLUNG VON 45 MINUTEN	0	A	N				Massimo 5 Pazienti. Prestazione erogabile dai terapisti	Maximal 5 Patienten. Die Leistung kann von den Therapeuten erbracht werden	10		N	5,25	12	15					P	
93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE - Per seduta	POSITIVE INTERMITTIERENDE DRUCKBEATMUNG - Pro Sitzung	93.91_0	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE - PER SEDUTA	POSITIVE INTERMITTIERENDE DRUCKBEATMUNG - PRO SITZUNG	0	A	N								N	5,80	22						N	
93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE - Aerosolterapia. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	INHALATIONSTHERAPIE MIT VERNEBLERAPPARAT - Aerosoltherapie. Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.94_0	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE - PER SEDUTA	INHALATIONSTHERAPIE MIT VERNEBLERAPPARAT - PRO SITZUNG	0	A	N						10		N	1,60	21						P	
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA - Per seduta di 60 minuti	HYPERBARISCHE SAUERSTOFFTHERAPIE - Pro Sitzung von 60 Minuten	93.95_0	OSSIGENAZIONE IPERBARICA PER SEDUTA DI 60 MINUTI	HYPERBARE SAUERSTOFFTHERAPIE - PRO SITZUNG VON 60 MINUTEN	0	A	N								N	82,60	01						P	
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE - Drenaggio posturale. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ANDERE RESPIRATORISCHE VERFAHREN - Atemgymnastik mit Lagerungsdrainage. Pro Sitzung (Zyklus von 10 Sitzungen)	93.99_0	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE - PER SEDUTA	ANDERE RESPIRATORISCHE VERFAHREN - PRO SITZUNG	0	A	N						10		N	8,20	22						N	
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI - Per seduta	BRONCHIALINSTILLATION - Pro Sitzung	93.99.1_0	BRONCOINSTILLAZIONI - PER SEDUTA	BRONCHIALINSTILLATION - PRO SITZUNG	0	A	N								N	7,80	22						N	
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	INTELLIGENZTEST	94.01.1_0	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	INTELLIGENZTEST	0	A	N								N	9,70	23						P	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO - M.D.B., MODA, HAWIE, STANFORD BINET	INTELLIGENZTEST - M.D.B., MODA, HAWIE, STANFORD BINET	94.01.2_0	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	TEST DES INTELLEKTUELLEN ABBAUS ODER DER INTELLEKTUELLEN ENTWICKLUNG	0	A	N								N	15,50	15	23					P	
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA - Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	GEDÄCHTNISTEST - Implizites und explizites Gedächtnis, Kurzzeit- und Langzeitgedächtnis	94.02.1_0	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	GEDÄCHTNISTEST	0	A	N								N	5,80	15	23					P	
94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	GEDÄCHTNIS-TEST-BATTERIE [WMS]	94.02.2_0	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	GEDÄCHTNIS-TEST-BATTERIE [WMS]	0	A	N								N	5,80	15	23					P	
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	PSYCHOMOTORISCHE LEISTUNGSTESTS	94.08.1_0	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	PSYCHOMOTORISCHE LEISTUNGSTESTS	0	A	N								N	5,80	15	23					P	
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	TEST DER VISUELL-RÄUMLICHEN FÄHIGKEITEN	94.08.2_0	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	TEST DER VISUELL-RÄUMLICHEN FÄHIGKEITEN	0	A	N								N	5,80	15	23					P	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	PROJEKTIVE PERSÖNLICHKEITSTESTS	94.08.3_0	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	PROJEKTIVE PERSÖNLICHKEITSTESTS	0	A	N								N	7,80	23						P	
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA - Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	APHASIE TEST - Mit Standardtests (Boston, Aachen, ENPA)	94.08.4_0	ESAME DELL' AFASIA	APHASIE TEST	0	A	N								N	27,10	15						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	TEST FÜR DIE BEURTEILUNG DER SOZIALEN KOMPETENZ	94.08.5_0	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	TEST FÜR DIE BEURTEILUNG DER SOZIALEN KOMPETENZ	0	A	N								N	5,80	23					P	
94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	TEST FÜR FAMILIENDIAGNOSTIK UND COPING - STRATEGIEN	94.08.6_0	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	TEST FÜR FAMILIENDIAGNOSTIK UND COPING - STRATEGIEN	0	A	N								N	5,80	23					P	
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	KLINISCH- PSYCHOLOGISCHE BEURTEILUNG	94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	KLINISCH- PSYCHOLOGISCHE BEURTEILUNG	0	A	N								N	19,40	23					P	
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO - Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	PSYCHIATRISCHE KONTROLL-VISITE - Kinderneuropsychiatrische Kontroll-Visite	94.12.1_2	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	PSYCHIATRISCHE KONTROLLVISITE	2	B	N								N	11,90	23					P	
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO - Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	PSYCHIATRISCHE KONTROLL-VISITE - Kinderneuropsychiatrische Kontroll-Visite	94.12.1_3	VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO - ADULTI	NEUROPSYCHIATRISCHE KONTROLLVISITE - ERWACHSENE	3	C	N								N	11,90	23					P	
94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	PSYCHIATRISCHES GESPRÄCH	94.19.1_0	COLLOQUIO PSICHIATRICO	PSYCHIATRISCHES GESPRÄCH	0	A	N								N	19,40	23					P	1
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	EINZELPSYCHOTHERAPIE	94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	EINZELPSYCHOTHERAPIE	0	A	N								N	19,40	23					P	
94.32	IPNOTERAPIA - Ipnosi - Incluso: Ipnosi per analgesia	HYPNOSE THERAPIE - Hypnose - Inbegriffen: Hypnose für Analgesie	94.32_0	IPNOTERAPIA	HYPNOSE THERAPIE	0	A	N				Incluso: Ipnosi per analgesia	Inbegriffen: Hypnose für Analgesie			N	15,50	01					N	
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - Per seduta	FAMILIENPSYCHOTHERAPIE - Pro Sitzung	94.42_2	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	FAMILIENPSYCHOTHERAPIE - PRO SITZUNG	2	B	N								N	23,20	23					P	
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - Per seduta	FAMILIENPSYCHOTHERAPIE - Pro Sitzung	94.42_3	PSICOTERAPIA DI COPPIA - PER SEDUTA	PAARPSYCHOTHERAPIE - PRO SITZUNG	3	C	N								N	23,20	23					P	
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - Per seduta e per partecipante	GRUPPENPSYCHOTHERAPIE - Pro Sitzung und Teilnehmer	94.44_0	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - PER SEDUTA	GRUPPENPSYCHOTHERAPIE - PRO SITZUNG	0	A	N								N	9,70	23					P	
94.45	FOTOTERAPIA - Terapia della luce (per ciclo di 7 sedute)	LICHTTHERAPIE - (Pro Zyklus von 7 Sitzungen)	94.45_0	FOTOTERAPIA	LICHTTHERAPIE	0	A	N						7		I	15,50	23					N	
95.01	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	95.01_0	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	TEILUNTERSUCHUNG DES AUGES	0	A	N	95.02							N	13,30	16					P	
95.02	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	95.02_0	PRIMA VISITA OCULISTICA	KOMPLETTE AUGENUNTERSUCHUNG - ERSTVISITE	0	A	N	89.01, 89.7, 95.01			Incluso: eventuale prescrizione di lenti. Non associabile al codice 95.01	Inbegriffen: allfällige Brillenverordnung. Der Kodex kann nicht in Kombination mit dem Kodex 95.01 verwendet werden			N	18,10	16					P	1
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	HORNHAUTTOPOGRAPHIE	95.03.1_2	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO DX	HORNHAUTTOPOGRAPHIE - AUGE DX	2	B	N								N	58,10	16					P	
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	HORNHAUTTOPOGRAPHIE	95.03.1_3	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO SX	HORNHAUTTOPOGRAPHIE - AUGE SX	3	C	N								N	58,10	16					P	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO - Campimetria, perimetria statica/cinetica	GESICHTSFELDUNTERSUCHUNG - Kampimetrie, Perimetrie statisch/kinetisch	95.05_0	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	GESICHTSFELDUNTERSUCHUNG	0	A	N								N	16,80	16					P	
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE - Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	FARBSINN-UNTERSUCHUNG - Sehschärfebestimmung und Farbunterscheidungsvermögen	95.06_0	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	FARBSINN-UNTERSUCHUNG	0	A	N								N	7,80	16					P	
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	UNTERSUCHUNG DES ADAPTIONSVERMÖGENS	95.07_0	STUDIO ADATTABILITA' AL BUIO	UNTERSUCHUNG DES ADAPTIONSVERMÖGENS	0	A	N								N	7,80	16					P	
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	UNTERSUCHUNG DER KONTRASTSENSIBILITÄT	95.07.1_0	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	UNTERSUCHUNG DER KONTRASTSENSIBILITÄT	0	A	N								N	7,80	16					P	
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	FUNDUSUNTERSUCHUNG	95.09.1_0	ESAME DEL FUNDUS OCULI	FUNDUSUNTERSUCHUNG	0	A	N	95.02							N	7,80	16					P	X
95.09.2	ESOFALMOMETRIA	EXOPHTHALMOMETRIE	95.09.2_0	ESOFALMOMETRIA	EXOPHTHALMOMETRIE	0	A	N								N	7,80	16					P	
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	MESSUNG DER HORNHAUTSENSIBILITÄT	95.09.3_0	CHERATOESTESIOMETRIA	MESSUNG DER HORNHAUTSENSIBILITÄT	0	A	N								N	7,80	16					P	
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - Per occhio	FUNDUSFOTOGRAPHIE - Je Auge	95.11_0	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	FUNDUSPHOTOGRAPHIE	0	A	N	95.02							N	3,90	16					P	
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	FOTO DER VORDEREN AUGENABSCHNITTE	95.11.1_0	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	PHOTOGRAPHIE DER VORDEREN AUGENABSCHNITTE	0	A	N								N	3,90	16					P	
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	FLUORESZENZANGIOGRAPHIE	95.12_0	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	FLUORESZENZANGIOGRAPHIE	0	A	N								N	46,50	16					P	
95.12.1	ANGIOGRAFIA CON INDOCIANINA	INDOZYANINA ANGIOGRAPHIE	95.12.1_0	ANGIOGRAFIA CON INDOCIANINA	INDOZYANINGRÜN-ANGIOGRAPHIE	0	A	N								I	82,60	16					P	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE - Ecografia Ecobiometria	BULBUSECHOGRAPHIE - Ultraschall Echo-Biometrie	95.13_2	ECOGRAFIA OCULARE - OCCHIO DX	BULBUSECHOGRAPHIE - AUGE DX	2	B	N								N	19,40	16					P	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE - Ecografia Ecobiometria	BULBUSECHOGRAPHIE - Ultraschall Echo-Biometrie	95.13_3	ECOGRAFIA OCULARE - OCCHIO SX	BULBUSECHOGRAPHIE - AUGE SX	3	C	N								N	19,40	16					P	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE - Ecografia Ecobiometria	BULBUSECHOGRAPHIE - Ultraschall Echo-Biometrie	95.13_4	ECOGRAFIA ORBITA DX	ORBITA-ECHOGRAPHIE - AUGE DX	4	D	N								N	19,40	16					P	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE - Ecografia Ecobiometria	BULBUSECHOGRAPHIE - Ultraschall Echo-Biometrie	95.13_5	ECOGRAFIA ORBITA SX	ORBITA-ECHOGRAPHIE - AUGE SX	5	E	N								N	19,40	16					P	
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	HORNHAUTPACHIMETRIE	95.13.1_2	PACHIMETRIA - OCCHIO DX	HORNHAUTPACHIMETRIE - AUGE DX	2	B	N								N	38,70	16					P	
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	HORNHAUTPACHIMETRIE	95.13.1_3	PACHIMETRIA - OCCHIO SX	HORNHAUTPACHIMETRIE - AUGE SX	3	C	N								N	38,70	16					P	
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE - Con conta cellule endoteliali	HORNHAUTBIOMIKROSKOPIE - Mit Zählung der Endothelzellen	95.13.2_2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI) - OCCHIO DX	HORNHAUTBIOMIKROSKOPIE (MIT ZÄHLUNG DER ENDOTHELZELLEN) - AUGE DX	2	B	N				Con conta cellule endoteliali	Mit Zählung der Endothelzellen			N	31,00	16					P	
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE - Con conta cellule endoteliali	HORNHAUTBIOMIKROSKOPIE - Mit Zählung der Endothelzellen	95.13.2_3	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI) - OCCHIO SX	HORNHAUTBIOMIKROSKOPIE (MIT ZÄHLUNG DER ENDOTHELZELLEN) - AUGE SX	3	C	N				Con conta cellule endoteliali	Mit Zählung der Endothelzellen			N	31,00	16					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
95.13.3	OCT (optic Coherence Tomography) - Tomografia ottica a coerenza	OCT (optic Coherence Tomography) - Optische Kohärenztomographie	95.13.3_0	OPTIC COHERENCE TOMOGRAPHY	OPTISCHE KOHÄRENZ TOMOGRAPHIE (OCT)	0	A	N								I	28,40	16					P	
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	ROENTGENUNTERSUCHUNG DES AUGES	95.14_2	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - DX	RÖNTGENUNTERSUCHUNG AUGE DX	2	B	N								N	15,50	08					N	
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	ROENTGENUNTERSUCHUNG DES AUGES	95.14_3	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - SX	RÖNTGENUNTERSUCHUNG AUGE SX	3	C	N								N	15,50	08					N	
95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	MOTILITÄTSPRÜFUNG	95.15_0	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	MOTILITÄTSPRÜFUNG	0	A	N	95.02							N	15,50	16					P	
95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO - Test di Hess - Lancaster. Escluso: Test con polisomnogramma (89.17)	OBJEKTIVE FUNKTIONS - TESTS - Test nach Hess - Lancaster. Ausgenommen: Test durch Polysomnogramm (89.17)	95.2_0	TEST DI HESS-LANCASTER	HESS-LANCASTER TEST	0	A	N			89.17	Escluso: Test con polisomnogramma (89.17)	Ausgenommen: Test durch Polysomnogramm (89.17)			N	7,80	16					P	
95.21	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	ELEKTRORETINOGRAPHIE (ERG, FLASH-PATTERN)	95.21_0	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	ELEKTRORETINOGRAPHIE (ERG, FLASH-PATTERN)	0	A	N								N	33,60	16					P	
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	ELEKTROOCULOGRAPHIE	95.22_0	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	ELEKTROOKULOGRAPHIE (EOG)	0	A	N								N	33,60	16					P	
95.23	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	95.23_0	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	VISUELL EVOZIERTE POTENTIALE (VEP)	0	A	N								N	23,20	16					P	
95.23.1	INTERFEROMETRIA	INTERFEROMETRIE	95.23.1_0	INTERFEROMETRIA	INTERFEROMETRIE	0	A	N								N	7,80	16					N	
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	ENG: SPONTAN- UND POSITIONSNYSTAGMUS	95.24.1_2	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO SPONTANEO	ENG - SPONTANNYSTAGMUS	2	B	N	95.44.1							N	18,20	21					P	
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	ENG: SPONTAN- UND POSITIONSNYSTAGMUS	95.24.1_3	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO POSIZIONALE	ENG - POSITIONSNYSTAGMUS	3	C	N	95.44.1							N	18,20	21					P	
95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	ENG: PROVOKATIONSNYSTAGMUS	95.24.2_0	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	ENG - PROVOKATIONSNYSTAGMUS	0	A	N								N	26,00	21					P	
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	ELEKTROMYOGRAPHIE DES AUGES (EMG)	95.25_0	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	ELEKTROMYOGRAPHIE DES AUGES (EMG)	0	A	N								N	31,00	16					P	
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	TONOGRAPHIE, PROVOKATIONSTEST UND ANDERE TESTS FÜR GLAUKOM	95.26_0	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	TONOGRAPHIE, PROVOKATIONSTEST UND ANDERE GLAUKOM-TESTS	0	A	N								N	7,80	16					P	
95.35	TRAINING ORTOTTICO - Per seduta	PLEOPTISCHE ÜBUNGEN - Pro Sitzung	95.35_0	TRAINING ORTOTTICO - PER SEDUTA	PLEOPTISCHE ÜBUNGEN - PRO SITZUNG	0	A	N								N	5,40	16					P	
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	TONAUDIOMETRIE	95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	TONAUDIOMETRIE	0	A	N								N	9,80	21					P	X
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	SPRACHAUDIOMETRIE	95.41.2_0	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	SPRACHAUDIOMETRIE	0	A	N								N	9,80	21					P	
95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	AUTOMATISCHE AUDIOMETRIE	95.41.3_0	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	AUTOMATISCHE AUDIOMETRIE	0	A	N								N	20,70	21					P	
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	KONDITIONIERTER FRÜHKINDLICHER HÖRTEST	95.41.4_0	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	KONDITIONIERTE FRÜHKINDLICHE AUDIOMETRIE	0	A	N								N	11,90	21					P	
95.42	IMPEDENZOMETRIA	IMPEDANZMESSUNG	95.42_0	IMPEDENZOMETRIA	IMPEDANZMESSUNG	0	A	N								N	8,70	21					P	
95.43	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	95.43_0	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	WEITERE AUDIOLOGISCHE TESTS	0	A	N								N	25,30	21					P	
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Esame clinico con prove caloriche	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - kalorisch	95.44.1_0	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN	0	A	N	95.24.1							N	16,30	21					P	
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Test posizionali o rilievo segni spontanei	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - Spontanproben und Positionstests	95.44.2_0	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - PROVE POSIZIONALI	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - POSITIONSTESTS	0	A	N								N	16,30	21					P	
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE - Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - Rotationsstuhl, Sinus Blick Pendel Test	95.45_0	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - ROTATIONSTESTS	0	A	N								N	32,50	21					P	
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Prove audiometriche sopraliminari	WEITERE AUDIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGSVERFAHREN UND VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - Überschwellige Hörtests	95.46_2	ACUFENOMETRIA	TINNITUSMESSUNG	2	B	N								N	16,30	21					P	
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Prove audiometriche sopraliminari	WEITERE AUDIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGSVERFAHREN UND VESTIBULÄRE FUNKTIONSPROBEN - Überschwellige Hörtests	95.46_3	PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	ÜBERSCHWELLIGE HÖRTESTS	3	C	N								N	16,30	21					P	
95.47	ESAME DELL' UDITO, NAS	GEHÖRTEST, NNB	95.47_0	ESAME DELL' UDITO NAS	GEHÖRTEST, NNB	0	A	N								N	12,90	21					P	
95.48.1	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	95.48.1_2	AUDIOMETRIA TONALE PROTETICA	TONAUDIOGRAMM MIT HÖRGERÄT	2	B	N				Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	Ausgenommen: Hörgeräte elektromagnetischer Natur			N	11,90	21					P	
95.48.1	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	95.48.1_3	AUDIOMETRIA VOCALE PROTETICA	SPRACHAUDIOGRAMM MIT HÖRGERÄT	3	C	N				Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	Ausgenommen: Hörgeräte elektromagnetischer Natur			N	11,90	21					P	
95.48.2	CONTROLLO PROTETICO ELETTROACUSTICO	ELEKTROAKUSTISCHE KONTROLLE VON HÖRGERÄTEN	95.48.2_0	CONTROLLO PROTETICO ELETTROACUSTICO	ELEKTROAKUSTISCHE KONTROLLE VON HÖRGERÄTEN	0	A	N								N	9,80	21					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKV)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	IN SITU MESSUNG VON HÖRGERÄTEN	95.48.3_0	MISURE PROTESICHE IN SITU	IN-SITU-MESSUNG VON HÖRGERÄTEN	0	A	N								N	12,30	21					P	
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	ELEKTROSTIMULATION AM PROMONTORIUM	95.48.4_0	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	ELEKTROSTIMULATION AM PROMONTORIUM	0	A	N								N	23,70	21					P	
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	ANPASSUNG VON COCHLEAIMPLANTATION	95.49_0	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	ANPASSUNG VON COCHLEAIMPLANTATION	0	A	N								N	19,50	21					P	
96.16	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASOGASTRICO	LEGUNG EINER NASEN-MAGEN-SONDE	96.16_0	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASOGASTRICO	LEGUNG EINER NASEN-MAGEN-SONDE	0	A	N								I	10,30	26					P	
96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	LEGEN EINES VAGINALDIAPHRAGMAS	96.17_0	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	LEGEN EINES VAGINALDIAPHRAGMAS	0	A	N								N	9,70	20					P	
96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	LEGEN EINES VAGINALPESSARS	96.18_0	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	LEGEN/ENTFERNEN EINES VAGINALPESSARS	0	A	N								N	9,70	20					P	
96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	REKTUMDILATATION	96.22_0	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO	ANOREKTALE DILATATION	0	A	N								N	9,70	03					P	
96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	ANALE SPHINKTERDEHNUNG	96.23_0	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	ANALSPHINKTERDEHNUNG	0	A	N								N	9,70	03					N	
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	MANUELLE REPOSITION EINES REKTUMPROLAPSES	96.26_0	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	MANUELLE REPOSITION EINES REKTUMPROLAPSES	0	A	N								N	11,60	03					P	
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	MANUELLE REPOSITION EINES BRUCHSACKINHALTES	96.27_0	RIDUZIONE MANUALE ERNIA	MANUELLE REPOSITION EINES BRUCHSACKINHALTES	0	A	N								N	11,60	03					P	
96.33	LAVANDA GASTRICA (GASTROLUSI) - Incluso: posizionamento sondino naso-gastrico (96.16)	MAGENSPÜLUNG - Inbegriffen: Legung einer Nasen-Magen Nährsonde (96.16)	96.33_0	LAVANDA GASTRICA (GASTROLUSI)	MAGENSPÜLUNG	0	A	N		96.16		Incluso: posizionamento sondino naso-gastrico (96.16)	Inbegriffen: Legung einer Nasen-Magen Nährsonde (96.16)			I	31,00	26					P	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA - Instillazione di supposta prostaglandinica. Instillazione di chemioterapici intravesicali	INSTILLATION IN DEN UROGENITALTRAKT - Applikation des Prostaglandin suppositoriums. Intravesikale Instillation von Zytostatika	96.49_0	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	INSTILLATION IN DEN UROGENITALTRAKT	0	A	N								N	9,70	18	25				P	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - Irrigazione corneale. Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	SPÜLUNG DES AUGES - Spülung der Hornhaut. Ausgenommen: Fremdkörperentfernung (98.21)	96.51_2	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - DX	SPÜLUNG DES AUGES - DX	2	B	N								N	3,90	16					P	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - Irrigazione corneale. Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	SPÜLUNG DES AUGES - Spülung der Hornhaut. Ausgenommen: Fremdkörperentfernung (98.21)	96.51_3	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - SX	SPÜLUNG DES AUGES - SX	3	C	N								N	3,90	16					P	
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume	GEHÖRGANGSSPÜLUNG - Gehörgangsspülung zur Cerumenentfernung	96.52_2	IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO DX	GEHÖRGANGSSPÜLUNG ZUR CERUMENENTFERNUNG - OHR DX	2	B	N	89.7_32							N	7,80	21					P	
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume	GEHÖRGANGSSPÜLUNG - Gehörgangsspülung zur Cerumenentfernung	96.52_3	IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO SX	GEHÖRGANGSSPÜLUNG ZUR CERUMENENTFERNUNG - OHR SX	3	C	N	89.7_32							N	7,80	21					P	
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	ZAHNSTEINENTFERNUNG	96.54.1_0	ABLAZIONE TARTARO	ZAHNSTEINENTFERNUNG	0	A	N								N	9,70	17					P	
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	FISSURENVERSIEGELUNG	96.54.2_0	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	FISSURENVERSIEGELUNG	0	A	N								N	3,90	17					P	
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE - Per seduta	BEHANDLUNG EINER MUNDHÖHLENENTZÜNDUNG, GINGIVITIS ODER ALVEOLITIS - Pro Sitzung	96.54.3_2	CURA ALVEOLITE - PER SEDUTA	BEHANDLUNG EINER ALVEOLITIS - PRO SITZUNG	2	B	N								N	5,80	17					P	
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE - Per seduta	BEHANDLUNG EINER MUNDHÖHLENENTZÜNDUNG, GINGIVITIS ODER ALVEOLITIS - Pro Sitzung	96.54.3_3	CURA GENGIVITE - PER SEDUTA	BEHANDLUNG EINER GINGIVITIS - PRO SITZUNG	3	C	N								N	5,80	17					P	
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE - Per seduta	BEHANDLUNG EINER MUNDHÖHLENENTZÜNDUNG, GINGIVITIS ODER ALVEOLITIS - Pro Sitzung	96.54.3_4	CURA STOMATITE - PER SEDUTA	BEHANDLUNG EINER MUNDHÖHLENENTZÜNDUNG - PRO SITZUNG	4	D	N								N	5,80	17					P	
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE - Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	SPÜLUNG DES GEFÄSSKATHETERS - Spülung [Rekanalisierung] des arteriovenösen Shunts	96.57_0	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VASCOLARE	SPÜLUNG DES GEFÄSSKATHETERS	0	A	N								N	15,50	13					P	
96.59	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 Ernährungs sonden bei langer Liegedauer	96.59_0	MEDICAZIONE DI FERITA	WUNDVERSORGUNG	0	A	N				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	Einschließlich: eventuelle Oberflächen- Lokalanästhesie und Reinigung und Entfernung der Wundnähte. Umfasst: den Verband von zentralvenösen Kathetern oder enteralen Ernährungs sonden bei langer Liegedauer			N	3,90	26					P	
96.59.1	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.	96.59.1_0	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (ESTENSIONE 10 X 10 CM) E/O SUPERFICIALE - PER SEDUTA	EINFACHE VERSORGUNG (VERBANDSWECHSEL) VON OBERFLÄCHLICHEN WUNDEN UND/ODER WUNDEN VON 10 X 10 CM GRÖSSE - PRO SITZUNG	0	A	N				Incluso: anestesia locale per contatto e detersione.	Einschließlich: Oberflächen- Lokalanästhesie und Reinigung der Wunde.			I	11,00	26					P	
96.59.2	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.	96.59.2_0	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 10-25 CM2 E/O PROFONDITA' LIMITATA AL DERMA - PER SEDUTA	KOMPLEXE VERSORGUNG (VERBANDSWECHSEL) VON WUNDEN VON 10-25 CM2 GRÖSSE UND/ODER TIEFE BIS ZUR DERMIS - PRO SITZUNG	0	A	N				Incluso: Anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento.	Einschließlich: Oberflächen- Lokalanästhesie, Reinigung, Debridement.			I	19,50	26					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO
96.59.3	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 V ERBANDSWECHSEL bei Läsionen in der Größe von 25-80cm2 und/oder Beteiligung der Muskelfaszie. Einschließlich: Oberflächen-Lokalanästhesie, Reinigung, Debridement. Pro Sitzung.	96.59.3_0	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 25-80 CM2 E/O INTERESSAMENTO FASCIA MUSCOLARE - PER SEDUTA	KOMPLEXE VERSORGUNG (VERBANDSWECHSEL) VON WUNDEN VON 25-80 CM2 GRÖSSE UND/ODER BETEILIGUNG DER MUSKELFASZIE - PRO SITZUNG	0	A	N				Incluso: Anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento.	Einschließlich: Oberflächen-Lokalanästhesie, Reinigung, Debridement.			I	32,10	26					P	
96.59.4	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 V ERBANDSWECHSEL bei Läsionen in der Größe >80cm2 und/oder Beteiligung der Muskeln und tieferen Gewebsschichten. Einschließlich: Oberflächen- Lokalanästhesie, Reinigung, Debridement. Pro Sitzung.	96.59.4_0	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE > 80 CM2 E/O INTERESSAMENTO DI MUSCOLI E PIANI PROFONDI - PER SEDUTA	KOMPLEXE VERSORGUNG (VERBANDSWECHSEL) VON WUNDEN VON >80 CM2 GRÖSSE UND/ODER BETEILIGUNG DER MUSKELN UND TIEFEREN GEWEBSSCHICHTEN - PRO SITZUNG	0	A	N				Incluso: Anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento.	Einschließlich: Oberflächen-Lokalanästhesie, Reinigung, Debridement.			I	58,70	26					P	
96.59.5	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.	96.59.5_0	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON INVOLUZIONE FAGEDENICA, INFEZIONE SEVERA CON COINVOLGIMENTO DEI TESSUTI PROFONDI - PER SEDUTA	VERSORGUNG (VERBANDSWECHSEL) VON KOMPLIZIERTEN PHAGEDÄNISCHEN WUNDEN, SCHWEREN INFESTIONEN MIT BETEILIGUNG TIEFER GEWEBSSCHICHTEN - PRO SITZUNG	0	A	N				Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni.	Einschließlich: Anästhesie mittels Lokalinfiltration, Reinigung, Antisepsis, Debridement und Verbandswchsel.			I	61,70	26					P	
96.59.6	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 neoangiogenesi 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, Hautersätze, die Angiogenese und ...	96.59.6_0	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 TENDINEI - PER SEDUTA	ZEITAUFWENDIGE UND BESONDERS ANSPRUCHSVOLLE WUNDVERSORGUNG BEI INFESTION DER TIEFEN GEWEBSSCHICHTEN, UND/ODER EXPONIERTEN KNOCHENSEGMENTEN ODER SEHNEN MIT EINSATZ TECHNISCHE INSTRUMENTE - PRO SITZUNG	0	A	N				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 neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi).	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, Hautersätze, die Angiogenese und periphere Revaskularisierung stimulierenden Produkte (z. B. Prostanoid, Metalloproteinase-Inhibitoren).			I	125,20	26					P	
96.6	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	96.6_0	NUTRIZIONE ENTERALE ARTIFICIALE MEDIANTE SONDA NUTRIZIONALE	ENTERALE SONDENERNÄHRUNG	0	A	N				Include il trattamento domiciliare	Umfasst auch die Behandlung zu Hause		*	I	31,00	26					P	
97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHIELETRICO E TEGUMENTARIO - Riparazione apparecchi gessati	NICHTOPERATIVER EINSATZ VON ÄUSSEREN KRAFTTRÄGERN DES BEWEGUNGSAPPARATES - Reparation von Gipsverbänden	97.1_0	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	REPARATUR VON GIPSVERBÄNDEN	0	A	N								N	9,70	19					P	
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA - Escluso il costo della cannula	AUSWECHSELN EINER TRACHEALKANÜLE - Ausgenommen die Kosten der Kanüle	97.23_0	SOSTITUZIONE DI CANNULA PER TRACHEOSTOMIA	AUSWECHSELN EINER TRACHEALKANÜLE	0	A	N								I	16,00	21					P	
97.29.1	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 Verbindungssets, Austausch von Teilen des Katheters	97.29.1_0	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	REVISION DES PERITONEALKATHETERS	0	A	N								N	15,50	13					P	
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE - Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico	ENTFERNUNG VON ZAHNPROTHESE - Entfernung einer einzelnen Krone, Entfernung eines Brückengliedes	97.35_2	RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA	ENTFERNUNG EINER EINZELNEN KRONE	2	B	N								N	6,50	17					P	
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE - Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico	ENTFERNUNG VON ZAHNPROTHESE - Entfernung einer einzelnen Krone, Entfernung eines Brückengliedes	97.35_3	RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO	ENTFERNUNG EINER BRÜCKENGLIEDES	3	C	N								N	6,50	17					P	
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE - Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico	ENTFERNUNG VON ZAHNPROTHESE - Entfernung einer einzelnen Krone, Entfernung eines Brückengliedes	97.35_4	RIMOZIONE DI PONTE	ENTFERNUNG EINER BRÜCKE	4	D	N								N	6,50	17					P	
97.36	RIMOZIONE DI GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA - Incluso: endoscopia	ENTFERNUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE - Inbegriffen: Endoskopie	97.36_0	RIMOZIONE DI GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	ENTFERNUNG EINER PERKUTANEN GASTROSTOMIE UND/ODER JEJUNOSTOMIE	0	A	N		45.13		Incluso: endoscopia	Inbegriffen: Endoskopie		H	I	62,00	03	10				P	
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	ENTFERNUNG EINES IUD	97.71_0	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD	ENTFERNUNG EINES IUD	0	A	N								N	9,70	20					P	
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	ENTFERNUNG DER PERITONEAL-DRAINAGE	97.82_0	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	ENTFERNUNG EINER PERITONEAL- DRAINAGE	0	A	N								N	9,70	13					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
97.83	ASPORTAZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO - Asportazione di catetere tipo port o Groshong	ENTFERNUNG EINES TUNNELIERTEN KATHETERS, NNB - Entfernung eines Katheters (Port oder Groshong)	97.83_0	ASPORTAZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO	ENTFERNUNG EINES TUNNELIERTEN KATHETERS	0	A	N				Per l'asportazione di catetere diverso da quello indicato, si può utilizzare il cod. 96.57, non associabile al codice della visita	Für die Entfernung eines anderen Katheters als dem angegebenen, kann der OCde 96.57 verwendet werden, allerdings nicht zusammen mit jenem der Visite		H	I	57,00	01	18					P	
97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE - Rimozione di supporto, gesso, stecca	ENTFERNUNG VON IMMOBILISATIONSVORRICHTUNGE N - Entfernung von Trägern, Gipsen und Schienen	97.88_0	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	ENTFERNUNG VON TRÄGERN, GIPSEN UND SCHIENEN	0	A	N								N	9,70	19						P	
97.89.1	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (filo di Kirschner) - Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	ENTFERNUNG VON INNEREN IMMOBILISATIONSVORRICHTUNGE N (Kirschnerdraht) - Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband	97.89.1_0	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (FILO DI KIRSCHNER)	ENTFERNUNG VON INNEREN FIXIERUNGEN (KIRSCHNERDRAHT)	0	A	N				Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband		H	I	15,50	19						P	
97.89.2	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (viti) - Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	ENTFERNUNG VON INNEREN IMMOBILISATIONSVORRICHTUNGE N (Schrauben) - Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband	97.89.2_0	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (VITI)	ENTFERNUNG VON INNEREN FIXIERUNGEN (SCHRAUBEN)	0	A	N				Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband		H	I	20,70	19						P	
97.89.3	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (placche) - Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	ENTFERNUNG VON INNEREN IMMOBILISATIONSVORRICHTUNGE N (Platten) - Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband	97.89.3_0	RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI (PLACCHE)	ENTFERNUNG VON INNEREN FIXIERUNGEN (PLATTEN)	0	A	N				Incluso: anestesia, sutura e bendaggio	Inbegriffen: Anästhesie, Naht und Verband		H	I	25,80	19						P	
97.99	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	97.99_0	TRATTAMENTO STOMATOTERAPEUTICO	STOMATHERAPEUTISCHE BEHANDLUNG	0	A	N				Include: irrigazione o lavaggio stomia, medicazione o sostituzione sacchetto o cannula stomica	Umfasst: Irrigation oder Spülung der Stomie, Verband oder Wechsel des Stomabeutels oder der Kanüle			I	23,00	26						P	
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES FREMDKÖRPERS DER MUNDHÖHLE, OHNE INZISION	98.01_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DER MUNDHÖHLE, OHNE INZISION	0	A	N								N	8,40	17						P	
98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE - Incluso: Endoscopia	ENDOLUMINALE FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS OESOPHAGUS, OHNE INZISION - Inbegriffen: Endoskopie	98.02_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DEM ÖSOPHAGUS, OHNE INZISION	0	A	N		45.13		Incluso: Endoscopia	Inbegriffen: Endoskopie			N	31,30	10						P	
98.03	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	98.03_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINO TENUE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS MAGEN UND DÜNNDARM, OHNE INZISION	0	A	N		45.13		Incluso: Endoscopia	Inbegriffen: Endoskopie			N	62,00	10						P	
98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE - Incluso: Endoscopia	ENDOLUMINALE FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DEM REKTUM UND ANUS, OHNE INZISION - Inbegriffen: Endoskopie	98.05_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS REKTUM UND ANUS, OHNE INZISION	0	A	N		48.29.2		Incluso: Endoscopia	Inbegriffen: Endoskopie			N	29,40	10						P	
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AUS DEM GEHÖRGANG, OHNE INZISION	98.11_2	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DEM GEHÖRGANG DX, OHNE INZISION	2	B	N								N	8,40	21						P	
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AUS DEM GEHÖRGANG, OHNE INZISION	98.11_3	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DEM GEHÖRGANG SX, OHNE INZISION	3	C	N								N	8,40	21						P	
98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	INTRANASALE FREMDKÖRPERENTFERNUNG, OHNE INZISION	98.12_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DER NASE, OHNE INZISION	0	A	N								N	8,40	21						P	
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AUS DEM PHARYNX, OHNE INZISION	98.13_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DEM RACHEN, OHNE INZISION	0	A	N								N	15,10	21						P	
98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE - Incluso: Laringoscopia	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AUS DEM LARYNX, OHNE INZISION - Inbegriffen: Laryngoskopie	98.14_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DEM LARYNX, OHNE INZISION	0	A	N		31.42, 31.42.1		Incluso: Laringoscopia	Inbegriffen: Laryngoskopie			N	15,10	21						P	
98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG VON INTRALUMINAL- , BRONCHIAL- ODER TRACHEALFREMDKÖRPER, OHNE INZISION	98.15_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS BRONCHIEN ODER TRACHEA, OHNE INZISION	0	A	N								N	18,50	22						N	
98.16	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 IUD (97.71)	98.16_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DEM CAVUM UTERI, OHNE INZISION	0	A	N		68.12.1	97.71	Incluso: Isteroscopia. Escluso: Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)	Inbegriffen: Hysteroskopie - Ausgenommen: Entfernung eines IUD (97.71)			N	23,50	20						P	
98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES VAGINALIEN FREMDKÖRPERS, OHNE INZISION	98.17_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DER VAGINA, OHNE INZISION	0	A	N								N	10,10	20						P	
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES INTRALUMINAL GELEGENEN FREMDKÖRPERS AUS EINER KÜNSTLICHEN STOMA, OHNE INZISION	98.18_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS EINEM KÜNSTLICHEN STOMA, OHNE INZISION	0	A	N								N	10,10	03						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

Beschluss Nr./N. Delibera: 0769/2016 - Digitali unterzeichnet / Firmato digitalmente: Arno Kompatscher, 34EA36 - Thomas Mahler, 19E926

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE - Incluso: Uretroscopia	ENTFERNUNG EINES INTRALUMINALEN FREMDKÖRPERS AUS DER HARNRÖHRE, OHNE INZISION - Inbegriffen: Urethroscopie	98.19_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPEREXTRAKTION AUS DER HARNRÖHRE, OHNE INZISION	0	A	N		58.22		Incluso: Uretroscopia	Inbegriffen: Urethroscopie			N	35,80	25						P	
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	FREMDKÖRPERENTFERNUNG, NNB	98.20_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	FREMDKÖRPEREXTRAKTION, NNB	0	A	N								N	7,80	03						P	
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	OBERFLÄCHLICHE FREMDKÖRPERENTFERNUNG VOM AUGE, OHNE INZISION	98.21_2	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES OBERFLÄCHLICHEN FREMDKÖRPERS AUS DEM AUGE DX, OHNE INZISION	2	B	N								N	7,80	16						P	
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	OBERFLÄCHLICHE FREMDKÖRPERENTFERNUNG VOM AUGE, OHNE INZISION	98.21_3	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES OBERFLÄCHLICHEN FREMDKÖRPERS AUS DEM AUGE SX, OHNE INZISION	3	C	N								N	7,80	16						P	
98.22	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	98.22_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES OBERFLÄCHLICHEN FREMDKÖRPERS VON GESICHT UND HALS, OHNE INZISION	0	A	N								N	7,80	03						N	
98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES FREMDKÖRPERS AUS DER VULVA, OHNE INZISION	98.23_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AUS DER VULVA, OHNE INZISION	0	A	N								N	7,80	20						P	
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	ENTFERNUNG EINES FREMDKÖRPERS AM SKROTUM UND PENIS, OHNE INZISION	98.24_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN SKROTUM UND PENIS, OHNE INZISION	0	A	N								N	7,80	25						P	
98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AM RUMPF AUSSER SKROTUM, PENIS UND VULVA, OHNE INZISION	98.25_0	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AM RUMPF, OHNE INZISION	0	A	N								N	7,80	03						N	
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN DER HAND, OHNE INCISION	98.26_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN DER HAND, OHNE INZISION	0	A	N								N	7,80	03						N	
98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN DER OBEREN EXTREMITÄT AUßER AN DER HAND, OHNE INZISION	98.27_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN DER OBEREN EXTREMITÄT AUSSER AN DER HAND, OHNE INZISION	0	A	N								N	7,80	03						N	
98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AM VORFUß, OHNE INZISION	98.28_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AM VORFUSS, OHNE INZISION	0	A	N								N	7,80	03						N	
98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN DER UNTEREN EXTREMITÄT, AUßER AM VORFUSS, OHNE INZISION	98.29_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE	FREMDKÖRPERENTFERNUNG AN DER UNTEREN EXTREMITÄT, AUSSER AM VORFUSS, OHNE INZISION	0	A	N								N	7,80	03						N	
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	INFUSION VON KOAGULATIONSFAKTOREN	99.06.1_0	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	INFUSION VON KOAGULATIONSFAKTOREN	0	A	N								N	11,60	11						P	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	BLUT- ODER HÄMOKOMPONENTENÜBERTRAGUNG	99.07.1_0	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	TRANSFUSION VON BLUT- ODER BLUTBESTANDTEILEN	0	A	N							H	N	25,80	11						P	
99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - Desensibilizzazione	IMMUNISIERUNG GEGEN ALLERGIEN - Entsensibilisierung	99.12_0	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	IMMUNISIERUNG GEGEN ALLERGIEN	0	A	N								N	11,60	26						P	
99.12.1	TERAPIA DI DESENSIBILIZZAZIONE AL VELENO DI IMENOTTERI	HYPOSENSIBILISIERUNGSBEHANDLUNG AUF INSEKTENGIFT	99.12.1_0	TERAPIA DI DESENSIBILIZZAZIONE AL VELENO DI IMENOTTERI	HYPOSENSIBILISIERUNG GEGEN INSEKTENGIFT	0	A	N							H	I	12,90	22						P	
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	IMMUNISIERUNG GEGEN AUTOIMMUNE KRANKHEITEN	99.13_0	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	IMMUNISIERUNG GEGEN AUTOIMMUNKRANKHEITEN	0	A	N								N	11,60	26						N	
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	ENDOVENÖSE INFUSION VON IMMUNOGLOBULINEN	99.14.1_0	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	INTRAVENÖSE INFUSION VON IMMUNOGLOBULINEN	0	A	N								N	11,60	26						P	
99.15	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	99.15_0	NUTRIZIONE PARENTERALE	PARENTERALE ERNÄHRUNG	0	A	N				Include il trattamento domiciliare	Inbegriffen die Behandlung zu Hause		*	I	93,00	26						P	
99.16	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.	99.16_0	SOMMINISTRAZIONE DI VACCINI	VERABREICHUNG VON IMPFUNGEN	0	A	N				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, 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.			I	5,20	26						P	
99.21	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.	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE, NAS	INJEKTION VON ANDEREN THERAPEUTISCHEN SUBSTANZEN, NNB	0	A	N				Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici. Codificabile solo se erogata come prestazione principale	Einschließlich: Subkutane, intramuskuläre Injektion. Ausgenommen: Steroide, Hormone, Zytostatika. Nur dann kodierbar, wenn als Hauptleistung erbracht.			I	3,10	26						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO		
99.22	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	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE, NAS	INJEKTION ODER INFUSION VON ANDEREN THERAPEUTISCHEN SUBSTANZEN, NNB	0	A	N				Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici. Codificabile solo se erogata come prestazione principale	Ausgenommen: Steroide, Hormone, Zytostatika. Als Kodex verwenden nur bei Hauptleistung			I	10,30	26						P		
99.23	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	99.23_0	INIEZIONE DI STEROIDI	INJEKTION VON STEROIDEN	0	A	N								N	9,70	26						P		
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	INFUSION VON HORMONEN	99.24.1_0	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	INFUSION VON HORMONEN	0	A	N								N	11,60	18						P		
99.25	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	99.25_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE O IMMUNOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	INJEKTION ODER INFUSION VON CHEMOTHERAPIE- ODER IMMUNOTHERAPIE- WIRKSTOFFEN, DIE NICHT ANDERWEITIG AUFGEListET SIND	0	A	N								N	9,70	18						P		
99.25.1	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.	99.25.1_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE	INJEKTION ODER INFUSION VON CHEMOTHERAPIE- WIRKSTOFFEN	0	A	N				Include: visita oncologica di controllo, esami ematochimici, farmaco	Inbegriffen: onkologische Kontrollvisite, Laboruntersuchungen, Pharmaka.			H	A	400,00	18						P	X
99.26.1	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	99.26.1_0	RICARICA DI POMPA DI INFUSIONE ELETTRONICA O MECCANICA	NACHFÜLLEN ELEKTRONISCHER ODER MECHANISCHER INFUSIONSPUMPEN	0	A	N				Incluso: sostituzione elastomero. Escluso: costo del farmaco	Inbegriffen: Ersetzung des Elastomers. Ausgenommen: die Kosten der Pharmaka			I	30,00	01						P		
99.28	PRIAPISMO: PUNTURA E LAVAGGIO DEI CORPI CAVERNOSI DEL PENE	PRIAPISMUS: PUNKTION UND SPÜLUNG DER SCHWELLKÖRPER	99.28_0	PRIAPISMO: PUNTURA E LAVAGGIO DEI CORPI CAVERNOSI DEL PENE	PRIAPISMUS: PUNKTION UND SPÜLUNG DER SCHWELLKÖRPER	0	A	N								I	19,60	25						N		
99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	PERINEURALE INJEKTION	99.29.1_0	INIEZIONE PERINERVOSA	PERINEURALE INJEKTION	0	A	N								N	10,10	14						P		
99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	PERIARTERIELLE INJEKTION	99.29.2_0	INIEZIONE PERIARTERIOSA	PERIARTERIELLE INJEKTION	0	A	N								N	10,10	02	05					N		
99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	DAMMINFILTRATION	99.29.3_0	INFILTRAZIONE PERINEALE	DAMMINFILTRATION	0	A	N								N	6,50	25						N		
99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	INFILTRATION DES PENIS MIT MEDIKAMENTEN	99.29.4_0	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	INFILTRATION DES PENIS MIT MEDIKAMENTEN	0	A	N								N	6,50	25						P		
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	INTRACAVERNÖSE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN	99.29.5_0	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	INTRAKAVERNÖSE INJEKTION VON MEDIKAMENTEN	0	A	N								N	7,80	25						P		
99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	INJEKTION IM KALTEN ABSZESS	99.29.6_0	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	INJEKTION IM KALTEN ABSZESS	0	A	N								N	7,80	19						P		
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	INTRA- ODER PERIURETHRALE INJEKTION	99.29.8_0	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	INTRA- ODER PERIURETHRALE INJEKTION	0	A	N								N	7,80	25						P		
99.29.9	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	99.29.9_0	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	BOTULINUMTOXIN- INJEKTION	0	A	N	93.08.1			La tariffa non include il costo del farmaco	In dem Tarif sind die Kosten des Medikaments nicht inbegriffen			N	12,10	10	15						P	
99.29.A	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)	99.29.A_0	SEDAZIONE COSCIENTE	SEDIERUNG	0	A	N		89.65.5		Associabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopie - Incluso: monitoraggio (89.65.5)	Im Rahmen einer endoskopischen Untersuchung bzw. Biopsie - Inbegriffen: Monitorisierung (89.65.5)			I	15,00	10						P		
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE PLASMAPHERESE	99.71_0	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE PLASMAPHERESE	0	A	N								H	N	439,00	11					P		
99.71.1	PLASMAFERESI SELETTIVA [LDL AFERESI SELETTIVA] TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE SELEKTIVE PLASMAPHERESE [SELEKTIVE LDL- APHERESE]	99.71.1_0	PLASMAFERESI SELETTIVA [LDL AFERESI SELETTIVA] TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE SELEKTIVE PLASMAPHERESE [SELEKTIVE LDL- APHERESE]	0	A	N				La prestazione è indicata nei casi gravi di ipercolesterolemia familiare omozigote o eterozigote e di altre ipercolesterolemie congenite resistenti alla terapia dietetica e plurifarmacologica.	Die Leistung ist bestimmt für schwerwiegende Fälle von familiärer homozygoter oder heterozygoter Hypercholesterinämie oder anderer angeborener Hypercholesterinämien, die einer Ernährungs- oder pluripharmakologischen Therapie gegenüber resistent sind			*HR	I	970,00	13						P	
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE LEUKOAPHERESE	99.72_0	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE LEUKOAPHERESE	0	A	N								H	N	402,80	11					P		
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE ERYTROAPHERESE	99.73_0	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE ERYTROAPHERESE	0	A	N								H	N	373,40	11					P		

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO				
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	ERYTROAPHERESE MIT MEHRFACHBEUTELN	99.73.1_0	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	ERYTROAPHERESE MIT MEHRFACHBEUTELN	0	A	N							H	N	43,90	11						P				
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE THROMBOZYTENAPHERESE	99.74_0	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	THERAPEUTISCHE THROMBOZYTENAPHERESE	0	A	N							H	N	408,00	11						P				
99.75	AFERESI PER RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI - Per seduta	APHERESE FÜR STAMMZELLEN SAMMLUNG - Jede Prozedur	99.75_0	AFERESI PER RACCOLTA CELLULE STAMINALI	STAMMZELLAPHERESE	0	A	N								I	516,50	11						P				
99.76	SALASSO TERAPEUTICO	THERAPEUTISCHER ADERLASS	99.76_0	SALASSO TERAPEUTICO	THERAPEUTISCHER ADERLASS	0	A	N								I	36,20	11						P				
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA - Attinoterapia. Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per ciclo di sei sedute	BEHANDLUNG MIT ULTRAVIOLETTEM LICHT - Lichttherapie. Selektive UV-Therapie (UVA, UVB). Zyklus von sechs Sitzungen	99.82_2	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA - UVA - PER SEDUTA	BEHANDLUNG MIT ULTRAVIOLETTEM LICHT - UVA - PRO SITZUNG	2	B	N						6		N	8,80	06						P				
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA - Attinoterapia. Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per ciclo di sei sedute	BEHANDLUNG MIT ULTRAVIOLETTEM LICHT - Lichttherapie. Selektive UV-Therapie (UVA, UVB). Zyklus von sechs Sitzungen	99.82_3	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA - UVB - PER SEDUTA	BEHANDLUNG MIT ULTRAVIOLETTEM LICHT - UVB - PRO SITZUNG	3	B	N						6		N	8,80	06						P				
99.82.2	PUVA - BALNEOTERAPIA - Per seduta (ciclo di 8 sedute)	BALNEO - PUVA THERAPIE - Pro Sitzung (Zyklus von 30 Sitzungen)	99.82.2_0	PUVA - BALNEOTERAPIA - PER SEDUTA	BALNEO-PUVA-THERAPIE - PRO SITZUNG	0	A	N				*= Limitatamente alle seguenti patologie: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario escludere la presenza di eventuali patologie fotoaggravate. Un'impegnativa potrà contenere al massimo tre voci di tale prestazione, qualora essa venga prescritta in ciclo.	*= Beschränkt auf folgende Krankheitsbilder: 1. lymphoproliferative Hauterkrankungen 2. nicht schwerwiegende Psoriasis, die auf topische Therapie nicht anspricht 3. Vitiligo 4. Ekzeme 5. Prurigo 6. andere Entzündungskrankheiten der Haut, die auf Phototherapie ansprechen 7. Desensibilisierung einiger Lichtdermatosen. Vor Beginn der Therapie, muss das Bestehen eventueller lichtempfindlicher Krankheitsbilder ausgeschlossen werden. Eine Verschreibung darf höchstens drei dieser Leistungen beinhalten, falls sie als Zyklus verschrieben werden.	8		I	15,50	06									P	
99.85	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	99.85_0	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	HYPERTHERMIE ZUR BEHANDLUNG VON TUMOREN	0	A	N								N	65,80	24						P				
99.89	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA (FEC) - FOTOAFERESI	EXTRAKORPORALE PHOTOCHEMOTHERAPIE (EPC) - PHOTOAPHERESE	99.89_0	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA (FEC) - FOTOAFERESI	EXTRAKORPORALE PHOTOCHEMOTHERAPIE (EPC) - PHOTOAPHERESE	0	A	N								I	769,00	11						P				
99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	AKUPUNKTUR FÜR ANÄSTHESIE	99.91_0	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	AKUPUNKTUR-ANÄSTHESIE	0	A	N								N	9,70	01						P				
99.92	ALTRA AGOPUNTURA - Escluso: quella con moxa revulsivante (93.35.1)	ANDERE AKUPUNKTUR - Ausgenommen: jene mit ableitender Moxa (93.35.1)	99.92_0	ALTRA AGOPUNTURA	ANDERE AKUPUNKTUR	0	A	N								N	8,50	01						P				
99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	PROSTATAMASSAGE	99.94_0	MASSAGGIO PROSTATICO	PROSTATAMASSAGE	0	A	N								N	5,80	25						P				
99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	DEHNUNG DES PRÄPUTIUMS	99.95_0	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	DEHNUNG DES PRÄPUTIUMS	0	A	N								N	5,80	25						N				
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	SCHIENUNG - JEDE VIER ZÄHNE-GRUPPE	99.97.1_0	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	SCHIENUNG - PRO GRUPPE VON VIER ZÄHNEN	0	A	N								N	13,40	17						P				
99.97.2	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	99.97.2_2	AGGIUNTA DI ELEMENTI A PROTESI DENTARIA	NACHEINGLIEDERUNG VON ZÄHNEN	2	B	N								N	13,40	17						P				

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATIBILITA'	REG OLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTERIALE	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
99.97.2	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	99.97.2_3	AGGIUNTA DI GANCI A PROTESI DENTARIA	NACHEINGLIEDERUNG VON KLAMMERN	3	C	N								N	13,40	17						P	
99.97.2	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	99.97.2_4	RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO	DIREKTE UNTERFÜTTERUNG	4	D	N								N	13,40	17						P	
99.97.2	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	99.97.2_5	RIBASAMENTO CON METODO INDIRETTO	INDIREKTE UNTERFÜTTERUNG	5	E	N								N	13,40	17						P	
99.97.2	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	99.97.2_6	RICEMENTAZIONE DI CORONA	ZEMENTIEREN EINER KRONE	6	F	N								N	13,40	17						P	
99.97.2	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	99.97.2_7	RICEMENTAZIONE DI PONTE	ZEMENTIEREN EINER BRÜCKE	7	G	N								N	13,40	17						P	
99.97.2	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	99.97.2_8	RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	REPARATUR EINER GEBROCHENEN PROTHESE	8	H	N								N	13,40	17						P	
99.97.3	MISURAZIONE E PRESCRIZIONE DI CALZA ELASTICA	MAßABNAHME UND VERORDNUNG EINES KOMPRESSIONSSTRUMPFES	99.97.3_0	MISURAZIONE E PRESCRIZIONE DI CALZA ELASTICA	MASSABNAHME UND VERORDNUNG EINES KOMPRESSIONSSTRUMPFES	0	A	N								I	7,80	05	06					P	
99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA - Per seduta	ANALGETISCHE LASERTHERAPIE - Pro Sitzung	99.99.1_0	LASER TERAPIA ANTALGICA - PER SEDUTA	ANALGETISCHE LASERTHERAPIE - PRO SITZUNG	0	A	1				Allegato 2B. Prestazioni erogabili da terapisti	Anlage 2B. Leistung kann von den therapeuten erbracht werden			N	3,10	12						P	
99.99.2	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	99.99.2_0	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO)	KONTINUIERLICHE SUBKUTANE BLUTZUCKERMESSUNG	0	A	N				Incluso addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio	Mit Einschulung des Patienten in der Benützung des Gerätes			I	200,00	9						P	
1100.1	VALUTAZIONE INFERMIERISTICA - Assessment infermieristico/valutazione infermieristica con definizione fabbisogni e interventi, educazione sanitaria	KRANKENPFLEGERISCHE EINSCHÄTZUNG - PFLEGEASSESSMENT mit der Erhebung der Pflegebedürfnisse, -ziele und -interventionen, Gesundheitserziehung	1100.1_0	VALUTAZIONE INFERMIERISTICA	KRANKENPFLEGERISCHE EINSCHÄTZUNG	0	A	N								I	12,90	26						P	
1100.2	VALUTAZIONE INFERMIERISTICA DOMICILIARE - Assessment infermieristico/valutazione infermieristica con definizione fabbisogni e interventi, educazione sanitaria	KRANKENPFLEGERISCHE EINSCHÄTZUNG ZU HAUSE - Pflegeassessment mit der Erhebung der Pflegebedürfnisse, -ziele und -interventionen, Gesundheitserziehung	1100.2_0	VALUTAZIONE INFERMIERISTICA DOMICILIARE	HAUSKRANKENPFLEGERISCHE EINSCHÄTZUNG	0	A	N								I	41,10	26						P	
1100.3	ALTRO CLISMA TRANSANALE (irrigazione rettale)	ANDERE TRANSANALE KLYSMEN (rektale Irrigation)	1100.3_0	ALTRO CLISMA TRANSANALE - IRRIGAZIONE RETTALE	ANDERE TRANSANALE KLYSMEN - REKTALE IRRIGATION	0	A	N								I	11,60	26						P	
3183	Controlli domiciliari (effettuate da infermieri o ass. sociali-infermieri psichiatrici)	Haus-Kontrollvisiten (von Krankenpflegepers. oder Sozialass. oder psychiatr. Krankenpflegep. ausgeführt)	3183_0	CONTROLLI DOMICILIARI	HAUS-KONTROLLVISITEN	0	A	N								I	1,20	26						P	
75350	Assistenza specialistica pneumologia domiciliare	Fachärztliche pneumologische Hausbetreuung	75350_0	ASSISTENZA SPECIALISTICA PNEUMOLOGIA DOMICILIARE	FACHÄRZTLICHE PNEUMOLOGISCHE HAUSBETREUUNG	0	A	N								I	28,70	26						P	
850.100	Prima visita dello psichiatra	Psychiatrische Erstuntersuchung	850.100_0	PRIMA VISITA DELLO PSICHIATRA	PSYCHIATRISCHE ERSTUNTERSUCHUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	81,54	23						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO
850.101	Colloquio psichiatrico individuale	Psychiatrisches Einzelgespräch	850.101_0	COLLOQUIO PSICHIATRICO INDIVIDUALE	PSYCHIATRISCHES EINZELGESPRÄCH	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	81,54	23					P	
850.102	Colloquio psichiatrico, inclusi i test	Psychiatrisches Gespräch einschließlich Test	850.102_0	COLLOQUIO PSICHIATRICO, INCLUSI I TEST	PSYCHIATRISCHES GESPRÄCH, EINSCHLIESSLICH TESTS	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	81,54	23					P	
850.103	Visita neuropsichiatrica di controllo	Neuropsychiatrische Kontrolluntersuchung	850.103_0	VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO	NEUROPSYCHIATRISCHE KONTROLLUNTERSUCHUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	81,54	23					P	
850.110	Counseling ai genitori da parte dello psichiatra	Elternberatung durch Psychiater	850.110_0	COUNSELLING AI GENITORI DA PARTE DELLO PSICHIATRA	ELTERNBERATUNG DURCH DEN PSYCHIATER	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	81,54	23					P	
850.111	Consulenza dello psichiatra ad altro professionista	Beratung des Psychiaters für andere Fachleute	850.111_0	CONSULENZA DELLO PSICHIATRA AD ALTRO PROFESSIONISTA	BERATUNG ANDERER FACHLEUTE DURCH DEN PSYCHIATER	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	81,54	23					P	
850.112	Consulenza / colloquio dello psichiatra di restituzione diagnostica	Beratung / zusammenfassendes Abschlussgespräch des Psychiaters	850.112_0	CONSULENZA / COLLOQUIO DELLO PSICHIATRA DI RESTITUZIONE DIAGNOSTICA	BERATUNG / ZUSAMMENFASSENDES ABSCHLUSSGESPRÄCH DES PSYCHIATERS	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	81,54	23					P	
850.120	Raccolta dati da altri servizi da parte dello psichiatra	Datensammlung des Psychiaters bei anderen Diensten	850.120_0	RACCOLTA DATI DA ALTRI SERVIZI DA PARTE DELLO PSICHIATRA	DATENSAMMLUNG DES PSYCHIATERS BEI ANDEREN DIENSTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	53,00	23					P	
850.130	Relazione clinica dello psichiatra	Klinischer Bericht des Psychiaters	850.130_0	RELAZIONE CLINICA DELLO PSICHIATRA	KLINISCHER BERICHT DES PSYCHIATERS	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	17,67	23					P	
850.131	Lettera al pediatra di fine trattamento da parte dello psichiatra	Mitteilung an Kinderarzt von Seiten des Psychiaters	850.131_0	LETTERA AL PEDIATRA DI FINE TRATTAMENTO DA PARTE DELLO PSICHIATRA	MITTEILUNG DES PSYCHIATERS AN DEN KINDERARZT BEI ABSCHLUSS DER BEHANDLUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	13,25	23					P	
850.132	Lettera al pediatra e piano terapeutico per arruolamento Metilfenidato (psichiatra)	Mitteilung an Kinderarzt und therapeutischer Plan für Registereintragung Methylphenidat	850.132_0	LETTERA AL PEDIATRA E PIANO TERAPEUTICO PER ARRUOLAMENTO METILFENIDATO DA PARTE DELLO PSICHIATRA	MITTEILUNG DES PSYCHIATERS AN DEN KINDERARZT UND THERAPIEPLAN FÜR DIE REGISTEREINTRAGUNG DER METHYLPHENIDAT-VERSCHREIBUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	17,67	23					P	
850.133	Relazione dello psichiatra per la farmacia per farmaci off label	Bericht an die Apotheke für Off-Label-Arzneien	850.133_0	RELAZIONE DELLO PSICHIATRA PER LA FARMACIA PER FARMACI OFF LABEL	BERICHT DES PSYCHIATERS AN DIE APOTHEKE FÜR OFF-LABEL-ARZNEIEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	26,50	23					P	
850.134	Compilazione registro AIFA ADHD (psichiatra)	Eintragung ins ADHD-AIFA-Register	850.134_0	COMPILAZIONE REGISTRO AIFA ADHD (PSICHIATRA)	EINTRAGUNG INS ADHD-AIFA-REGISTER VONSEITEN DES PSYCHIATERS	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	8,83	23					P	
850.135	Compilazione registro AIFA ADHD Arruolamento Metilfenidato (psichiatra)	Eintragung ins ADHD-AIFA-Registereintragung Methylphenidat	850.135_0	COMPILAZIONE REGISTRO AIFA ADHD ARRUIOLAMENTO METILFENIDATO (PSICHIATRA)	EINTRAGUNG DER METHYLPHENIDAT-VERSCHREIBUNG INS ADHD-AIFA-REGISTER VONSEITEN DES PSYCHIATERS	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,33	23					P	
850.140	Monitoraggio cardiocircolatorio	Herz-Kreislauf-Überwachung	850.140_0	MONITORAGGIO CARDIOCIRCOLATORIO	HERZ-KREISLAUF-ÜBERWACHUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	13,59	23					P	
850.200	Prima visita dello psicologo	Psychologische Erstuntersuchung	850.200_0	PRIMA VISITA DELLO PSICOLOGO	PSYCHOLOGISCHE ERSTUNTERSUCHUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23					P	
850.201	Colloquio psicologico-clinico, osservazione	Psychologisches / klinisches Gespräch, Beobachtung	850.201_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO-CLINICO - OSSERVAZIONE	KLINISCH-PSYCHOLOGISCHES GESPRÄCH - BEOBACHTUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	48,46	23					P	
850.202	Prima visita (medico o psicologo) in paz. autistico	Erstuntersuchung (Arzt oder Psychologe) des autistischen Patienten	850.202_0	PRIMA VISITA PAZIENTE AUTISTICO	ERSTUNTERSUCHUNG DES AUTISTISCHEN PAZIENTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23					P	
850.203	Colloquio anamnestico in paz autistico (medico o psicologo)	Gespräch über die Krankheitsgeschichte des autistischen Patienten (Arzt oder Psychologe)	850.203_0	COLLOQUIO ANAMNESTICO PAZIENTE AUTISTICO	GESPRÄCH ZUR ERHEBUNG DER ANAMNESE DES AUTISTISCHEN PATIENTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
850.204	Primo colloquio dello psicologo per collocazione extrafamiliare	Erstgespräch des Psychologen für die außerfamiliäre Unterbringung	850.204_0	PRIMO COLLOQUIO PSICOLOGICO PER COLLOCAZIONE EXTRAFAMILIARE	PSYCHOLOGISCHES ERSTGESPRÄCH FÜR DIE AUSSERFAMILIÄRE UNTERBRINGUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.205	Colloquio psicologico-clinico familiare	Psychologisch-klinisches Gespräch mit den Familienmitgliedern	850.205_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO-CLINICO FAMILIARE	KLINISCH-PSYCHOLOGISCHES GESPRÄCH MIT DEN FAMILIENANGEHÖRIGEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	48,46	23						P	
850.206	Colloquio familiare o di coppia da parte dello psicologo	Familien- oder Paargespräch von Seiten des Psychologen	850.206_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO FAMILIARE O DI COPPIA	PSYCHOLOGISCHES FAMILIEN- ODER PAARGESPRÄCH	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.207	Colloquio individuale dello psicologo per intervento integrato di rete	Einzelgespräch mit dem Psychologen für integrierte Netzwerkaktivitäten	850.207_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO INDIVIDUALE PER INTERVENTO INTEGRATO DI RETE	PSYCHOLOGISCHES EINZELGESPRÄCH FÜR INTEGRIERTE NETZWERKTÄTIGKEITEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.220	Test intellettivi - test proiettivi (0-11 anni)	geistige Tests und Projektionstests, Selbstbeurteilungstest/strukturiertes Interview (0-11 Jahre)	850.220_0	TESTI INTELLETTIVI - TEST PROIETTIVI (0-11 ANNI)	INTELLIGENZTEST - PROJEKTIONSTEST (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	48,46	23						P	
850.221	Test intellettivi - test proiettivi - scale self-report/interviste strutturate	geistige Tests und Projektionstests, Selbstbeurteilungstest/strukturiertes Interview	850.221_0	TEST INTELLETTIVI - TEST PROIETTIVI - SCALE SELF-REPORT / INTERVISTE STRUTTURATE	INTELLIGENZTEST - PROJEKTIONSTEST - SELBSTEINSCHÄTZUNGSTEST - STRUKTURIERTES INTERVIEW	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	48,46	23						P	
850.222	Somministrazione test diagnostici per valutazione (psicologo) per ADHD e autistici	Durchführung diagnostischer Bewertungstests des Psychologen für ADHD - Referenzzentrum und autistische Patienten	850.222_0	SOMMINISTRAZIONE TEST DIAGNOSTICI PER VALUTAZIONE PSICOLOGICA PER ADHD E AUTISTICI	DURCHFÜHRUNG DIAGNOSTISCHER BEWERTUNGSTESTS DURCH DEN PSYCHOLOGEN BEI ADHD UND AUTISMUS	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	48,46	23						P	
850.223	Test intellettivi - test proiettivi - questionari / interviste strutturate (psicologo), funzione tribunale	geistige Tests und Projektionstests, Selbstbeurteilungstest/strukturiertes Interview, Funktion Landesgericht	850.223_0	TEST INTELLETTIVI - TEST PROIETTIVI - QUESTIONARI / INTERVISTE PSICOLOGICHE STRUTTURATE	INTELLIGENZTESTS - PROJEKTIONSTESTS - FRAGEBÖGEN / STRUKTURIERTE PSYCHOLOGISCHE INTERVIEWS	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	48,46	23						P	
850.224	Stesura di progetto educativo-riabilitativo in paz autistico (medico o psicologo)	Erstellung eines pädagogischen und rehabilitativen Behandlungsplanes der Störung des autistischen Spektrums (Arzt oder Psychologe)	850.224_0	STESURA DI PROGETTO EDUCATIVO-RIABILITATIVO - PAZIENTE AUTISTICO	ERSTELLUNG EINES PÄDAGOGISCH-REHABILITATIVEN BEHANDLUNGSPLANS FÜR AUTISTISCHE PATIENTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	63,00	23						P	
850.230	Psicoterapia individuale	Psychotherapeutische Einzelbehandlung	850.230_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	EINZELPSYCHOTHERAPIE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.231	Terapia psicologica individuale	Psychologische Einzelbetreuung	850.231_0	TERAPIA PSICOLOGICA INDIVIDUALE	PSYCHOLOGISCHE EINZELTHERAPIE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.232	Psicoterapia di gruppo (4-8 paz.), 90 minuti, per partecipante	Psychotherapeutische Gruppenbehandlung - (4 - 8 Teilnehmer), 90 Min., pro Teilnehmer	850.232_0	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - 90 MIN.	GRUPPENPSYCHOTHERAPIE - 90 MIN.	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	16,15	23						P	
850.233	Terapia psicologica di gruppo (4-8 paz.), 90 min, per partecipante	Psychologische Gruppenbetreuung (4-8 Teilnehmer), 90 Min., pro Teilnehmer	850.233_0	TERAPIA PSICOLOGICA DI GRUPPO - 90 MIN.	PSYCHOLOGISCHE GRUPPENBETREUUNG - 90 MIN.	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	16,15	23						P	
850.240	Rieducazione psicoeducativa a carico dell'educatore o dello psicologo (ciclo di 20 sedute)	Psychoedukation durch Erzieher oder Psychologen, (Zyklus von 20 Sitzungen/60 Min.)	850.240_0	RIEDUCAZIONE PSICOEDUCATIVA	PSYCHOEDUKATION	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.250	Counselling ai genitori da parte dello psicologo	Elternberatung durch Psychologen	850.250_0	COUNSELLING AI GENITORI DA PARTE DELLO PSICOLOGO	ELTERNBERATUNG DURCH DEN PSYCHOLOGEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.251	Counselling ai familiari in paz autistico (psicologo)	Beratung der Familie des autistischen Patienten durch Psychologen	850.251_0	COUNSELLING AI FAMILIARI IN PAZIENTE AUTISTICO	BERATUNG DER FAMILIE DES AUTISTISCHEN PATIENTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.252	Consulenza dello psicologo ad altro professionista	Beratung des Psychologen für andere Fachleute	850.252_0	CONSULENZA DELLO PSICOLOGO AD ALTRO PROFESSIONISTA	BERATUNG ANDERER FACHLEUTE DURCH DEN PSYCHOLOGEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.253	Consulenza/ colloquio dello psicologo di restituzione diagnostica	Beratung / zusammenfassendes Abschlussgespräch des Psychologen	850.253_0	CONSULENZA / COLLOQUIO DELLO PSICOLOGO DI RESTITUZIONE DIAGNOSTICA	BERATUNG / ZUSAMMENFASSENDES ABSCHLUSSGESPRÄCH DES PSYCHOLOGEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCIALE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
850.254	Consulenza/ colloquio di restituzione diagnostica (medico o psicologo) in paz. autistico	Beratung der Eltern des autistischen Patienten / zusammenfassendes Abschlussgespräch (Arzt oder Psychologe)	850.254_0	CONSULENZA / COLLOQUIO DI RESTITUZIONE DIAGNOSTICA - PAZIENTE AUTISTICO	BERATUNG / ZUSAMMENFASSENDES ABSCHLUSSGESPRÄCH - AUTISTISCHER PATIENT	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	63,00	23						P	
850.255	Consulenza per raccolta dati minore/ scuola	Beratung zur Datenerhebung des Minderjährigen/Schule	850.255_0	CONSULENZA PER RACCOLTA DATI MINORE / SCUOLA	BERATUNG ZUR DATENERHEBUNG DES MINDERJÄHRIGEN / SCHULE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.256	Consulenza di restituzione famiglia/ scuola	Beratung der Familie/Schule des Integrationsprozesses	850.256_0	CONSULENZA DI RESTITUZIONE FAMIGLIA / SCUOLA	BERATUNG VON FAMILIE/SCHULE ZUM INTEGRATIONSPROZESS	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.257	Consulenza dello psicologo per collocazione extrafamiliare	Beratung des Psychologen für andere Fachleute der außerfamiliären Unterbringung des Patienten	850.257_0	CONSULENZA DELLO PSICOLOGO PER COLLOCAZIONE EXTRAFAMILIARE	BERATUNG DES PSYCHOLOGEN FÜR DIE AUSSERFAMILIÄRE UNTERBRINGUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.258	Consulenza a Tribunale, Procura, Polizia	Beratung für Gericht, Staatsanwaltschaft und Gerichtspolizei	850.258_0	CONSULENZA A TRIBUNALE, PROCURA, POLIZIA	BERATUNG FÜR GERICHT, STAATSANWALTSCHAFT UND POLIZEI	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.260	Incontro di equipe interdisciplinare in paz autistico (psicologo)	Fachübergreifende Teamsitzung betreffend des autistischen Patienten	850.260_0	INCONTRO DI EQUIPE INTERDISCIPLINARE IN PAZIENTE AUTISTICO	FACHÜBERGREIFENDE TEAMSITZUNG BETREFFEND DES AUTISTISCHEN PAZIENTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	42,00	23						P	
850.261	Incontro breve di equipe interdisciplinare in paz autistico (psicologo)	kurze, fachübergreifende Teamsitzung betreffend des autistischen Patienten	850.261_0	INCONTRO BREVE DI EQUIPE INTERDISCIPLINARE IN PAZIENTE AUTISTICO (PSICOLOGO)	KURZE, FACHÜBERGREIFENDE TEAMSITZUNG BETREFFEND DES AUTISTISCHEN PAZIENTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	21,00	23						P	
850.262	Parent training in paz autistico (medico o psicologo)	Eltern-Training betreffend des autistischen Patienten (durch Arzt oder Psychologe)	850.262_0	PARENT TRAINING IN PAZIENTE AUTISTICO (MEDICO O PSICOLOGO)	ELTERNTRAINING BETREFFEND DES AUTISTISCHEN PAZIENTEN (DURCH ARZT ODER PSYCHOLOGEN)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	64,62	23						P	
850.263	Parent training di gruppo in paz autistico (medico o psicologo)	Eltern-Gruppentraining betreffend des autistischen Patienten (durch Arzt oder Psychologe)	850.263_0	PARENT TRAINING DI GRUPPO IN PAZIENTE AUTISTICO (MEDICO O PSICOLOGO)	ELTERNGRUPPENTRAINING BETREFFEND DES AUTISTISCHEN PAZIENTEN (DURCH ARZT ODER PSYCHOLOGEN)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	96,92	23						P	
850.270	Relazione clinica dello psicologo	Psychologischer klinischer Bericht	850.270_0	RELAZIONE CLINICA DELLO PSICOLOGO	KLINISCHER BERICHT DES PSYCHOLOGEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	14,00	23						P	
850.271	Relazione clinica dello psicologo per il tribunale	Psychologischer klinischer Bericht für das Gericht	850.271_0	RELAZIONE CLINICA DELLO PSICOLOGO PER IL TRIBUNALE	KLINISCHER BERICHT DES PSYCHOLOGEN AN DAS GERICHT	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	42,00	23						P	
850.272	Relazione clinica dello psicologo per collocazione extrafamiliare	Klinischer Bericht des Psychologen für die außerfamiliäre Unterbringung des Patienten	850.272_0	RELAZIONE CLINICA DELLO PSICOLOGO PER COLLOCAZIONE EXTRAFAMILIARE	KLINISCHER BERICHT DES PSYCHOLOGEN FÜR DIE AUSSERFAMILIÄRE UNTERBRINGUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	63,00	23						P	
850.273	Relazione clinica / certificazione in paz. autistico	Bescheinigung / klinischer Bericht des autistischen Patienten	850.273_0	RELAZIONE CLINICA / CERTIFICAZIONE IN PAZIENTE AUTISTICO	BESCHEINIGUNG / KLINISCHER BERICHT ÜBER AUTISTISCHEN PATIENTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	14,00	23						P	
850.274	Relazione clinica / certificazione per L. 104/92, B.E.S.	Klinischer Bericht / Bescheinigung für G.104/92	850.274_0	RELAZIONE CLINICA / CERTIFICAZIONE PER L. 104/92, B.E.S.	KLINISCHER BERICHT / BESCHEINIGUNG IN BEZUG AUF BESONDERE ERZIEHUNGSBEDÜRFNISSE (BES) - G.104/92	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	63,00	23						P	
850.300	Colloquio del logopedista per raccolta dati e/o valutazione	Gespräch des Logopäden zur Datenerhebung und/oder Bewertung	850.300_0	COLLOQUIO DEL LOGOPEDISTA PER RACCOLTA DATI E/O VALUTAZIONE	GESPRÄCH DES LOGOPÄDEN ZUR DATENERHEBUNG UND/ODER BEWERTUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23						P	
850.310	Somministrazione test da parte del logopedista	Testdurchführung des Logopäden	850.310_0	SOMMINISTRAZIONE TEST DA PARTE DEL LOGOPEDISTA	TESTSTELLUNG DURCH DEN LOGOPÄDEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23						P	
850.311	Valutazione funzionale logopedica - test e scale in paz autistico	Funktionale logopädische Bewertung des autistischen Patienten - Test und Bewertungsskala	850.311_0	VALUTAZIONE FUNZIONALE LOGOPEDICA - TEST E SCALE IN PAZIENTE AUTISTICO	FUNKTIONALE LOGOPÄDISCHE BEWERTUNG DES AUTISTISCHEN PATIENTEN - TEST UND BEWERTUNGSSKALA	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23						P	
850.312	Counselling del logopedista ai genitori	Elternberatung durch Logopäde	850.312_0	COUNSELLING DEL LOGOPEDISTA AI GENITORI	ELTERNBERATUNG DURCH DEN LOGOPÄDEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
850.313	Counselling del logopedista ai genitori dopo terapia di gruppo	Elternberatung durch Logopäden nach Gruppentherapie	850.313_0	COUNSELLING DEL LOGOPEDISTA AI GENITORI DOPO TERAPIA DI GRUPPO	ELTERNBERATUNG DES LOGOPÄDEN NACH GRUPPENTHERAPIE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	17,53	23						P	
850.314	Consulenza del logopedista alla scuola	Schulberatung durch Logopäden	850.314_0	CONSULENZA DEL LOGOPEDISTA ALLA SCUOLA	SCHULBERATUNG DURCH DEN LOGOPÄDEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23						P	
850.315	Consulenza tecnica del logopedista a famiglia/scuola nell'ambito del monitoraggio a medio termine	Technische Beratung des Logopäden an Familie/Schule im Bereich der mittelfristigen Überwachung	850.315_0	CONSULENZA TECNICA DEL LOGOPEDISTA A FAMIGLIA/SCUOLA NELL'AMBITO DEL MONITORAGGIO A MEDIO TERMINE	TECHNISCHE BERATUNG VON FAMILIE/SCHULE DURCH DEN LOGOPÄDEN IM RAHMEN DER MITTELFRISTIGEN ÜBERWACHUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23						P	
850.316	Valutazione di verifica del logopedista dopo terapia individuale	Abschlussbewertung des Logopäden nach Einzelbehandlung	850.316_0	VALUTAZIONE DI VERIFICA DEL LOGOPEDISTA DOPO TERAPIA INDIVIDUALE	ABSCHLUSSBEWERTUNG DES LOGOPÄDEN NACH EINZELTHERAPIE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23						P	
850.317	Valutazione di verifica del logopedista dopo terapia di gruppo	Abschlussbewertung des Logopäden nach Gruppentherapie	850.317_0	VALUTAZIONE DI VERIFICA DEL LOGOPEDISTA DOPO TERAPIA DI GRUPPO	ABSCHLUSSBEWERTUNG DES LOGOPÄDEN NACH GRUPPENTHERAPIE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	17,53	23						P	
850.318	Valutazione di verifica del logopedista nell'ambito del monitoraggio a medio termine	Abschlussbewertung des Logopäden im Bereich der mittelfristigen Überwachung	850.318_0	VALUTAZIONE DI VERIFICA DEL LOGOPEDISTA NELL'AMBITO DEL MONITORAGGIO A MEDIO TERMINE	ABSCHLUSSBEWERTUNG DES LOGOPÄDEN IM RAHMEN DER MITTELFRISTIGEN ÜBERWACHUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23						P	
850.319	Stesura progetto educativo-rieducativo in paz autistico (logopedista)	Erstellung eines pädagogischen und rehabilitativen Behandlungsplanes des autistischen Patienten	850.319_0	STESURA PROGETTO EDUCATIVO-RIEDUCATIVO IN PAZ AUTISTICO (LOGOPEDISTA)	ERSTELLUNG EINES PÄDAGOGISCH-REHABILITATIVEN BEHANDLUNGSPANS FÜR AUTISTISCHE PATIENTEN (LOGOPÄDE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	40,50	23						P	
850.320	Logopedia individuale breve, per seduta (10 sedute)	Logopädie, kurze Einzelbehandlung, pro Einzeltherapie (Zyklus von 10 Sitzungen)	850.320_0	LOGOPEDIA INDIVIDUALE BREVE, PER SEDUTA	KURZE LOGOPÄDISCHE EINZELTHERAPIE, PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	10		I	35,06	23						P	
850.321	Logopedia individuale media, per seduta (20 sedute)	Logopädie, Einzelbehandlung mittlerer Dauer, pro Einzeltherapie (Zyklus von 20 Sitzungen)	850.321_0	LOGOPEDIA INDIVIDUALE MEDIA, PER SEDUTA	LOGOPÄDISCHE EINZELTHERAPIE MITTLERER DAUER, PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	20		I	35,06	23						P	
850.322	Logopedia individuale lunga, per seduta (30 sedute)	Logopädie, lange Einzelbehandlung, pro Einzeltherapie (Zyklus von 30 Sitzungen)	850.322_0	LOGOPEDIA INDIVIDUALE LUNGA, PER SEDUTA	LANGE LOGOPÄDISCHE EINZELTHERAPIE, PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	30		I	35,06	23						P	
850.323	Logopedia individuale DSA, per seduta (5 sedute)	Logopädie, Einzeltherapie DSA, pro Einzeltherapie (Zyklus von 5 Sitzungen)	850.323_0	LOGOPEDIA INDIVIDUALE DSA, PER SEDUTA	LOGOPÄDISCHE EINZELTHERAPIE BEI SPEZIFISCHEN LERNSTÖRUNGEN (DSA), PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	5		I	35,06	23						P	
850.324	Logopedia di gruppo, per seduta e per partecipante (10 sedute)	Logopädie, Gruppentherapie, pro Sitzung und Teilnehmer (Zyklus von 10 Sitzungen)	850.324_0	LOGOPEDIA DI GRUPPO, PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	LOGOPÄDISCHE GRUPPENTHERAPIE, PRO SITZUNG UND TEILNEHMER	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	10		I	6,38	23						P	
850.325	Logopedia individuale in paziente autistico, per seduta (20 sedute)	Logopädie, Einzelbehandlung des autistischen Patienten, pro Einzeltherapie (Zyklus von 20 Sitzungen)	850.325_0	LOGOPEDIA INDIVIDUALE IN PAZIENTE AUTISTICO, PER SEDUTA	LOGOPÄDISCHE EINZELTHERAPIE VON AUTISTISCHEN PATIENTEN - PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	20		I	35,06	23						P	
850.326	Logopedia di gruppo in paziente autistico, per seduta e per partecipante (10 sedute)	Logopädie, Gruppentherapie der autistischen Patienten, pro Sitzung und Teilnehmer (Zyklus von 10 Sitzungen)	850.326_0	LOGOPEDIA DI GRUPPO IN PAZIENTE AUTISTICO, PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	LOGOPÄDISCHE GRUPPENTHERAPIE VON AUTISTISCHEN PATIENTEN - PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	10		I	10,02	23						P	
850.330	Relazione clinica del logopedista	Klinischer Bericht des Logopäden	850.330_0	RELAZIONE CLINICA DEL LOGOPEDISTA	KLINISCHER BERICHT DES LOGOPÄDEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	9,00	23						P	
850.340	Incontro di equipe interdisciplinare in paz autistico (logopedista)	Fachübergreifende Teamsitzung betreffend des autistischen Patienten	850.340_0	INCONTRO DI EQUIPE INTERDISCIPLINARE IN PAZIENTE AUTISTICO (LOGOPEDISTA)	FACHÜBERGREIFENDE TEAMSITZUNG BETREFFEND DES AUTISTISCHEN PAZIENTEN (LOGOPÄDE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	27,00	23						P	
850.341	Incontro di equipe interdisciplinare breve in paziente autistico (logopedista)	kurze, fachübergreifende Teamsitzung betreffend des autistischen Patienten	850.341_0	INCONTRO DI EQUIPE INTERDISCIPLINARE BREVE IN PAZIENTE AUTISTICO (LOGOPEDISTA)	KURZE FACHÜBERGREIFENDE TEAMSITZUNG BETREFFEND DES AUTISTISCHEN PAZIENTEN (LOGOPÄDE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	13,50	23						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVO	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIBIBILITA'	TIPO ACCESSO
850.342	Incontro del logopedista con la scuola o con altri servizi coinvolti in paz autistico	Treffen des Logopäden mit der Schule oder anderen miteinbezogenen Diensten des autistischen Patienten	850.342_0	INCONTRO DEL LOGOPEDISTA CON LA SCUOLA O CON ALTRI SERVIZI COINVOLTI IN PAZIENTE AUTISTICO	TREFFEN DES LOGOPÄDEN MIT DER SCHULE ODER ANDEREN DIENSTEN, DIE MIT DEM AUTISTISCHEN PATIENTEN BEFASST SIND	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	27,00	23					P	
850.400	Colloquio dell'ergoterapista per raccolta dati e/o valutazione	Gespräch zur Datenerhebung und/oder Bewertung	850.400_0	COLLOQUIO DELL'ERGOTERAPISTA PER RACCOLTA DATI E/O VALUTAZIONE	GESPRÄCH DES ERGOTHERAPEUTEN ZUR DATENERHEBUNG UND/ODER BEWERTUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23					P	
850.410	Somministrazione test da parte dell'ergoterapista	Testdurchführung des Ergotherapeuten	850.410_0	SOMMINISTRAZIONE TEST DA PARTE DELL'ERGOTERAPISTA	TESTSTELLUNG DURCH DEN ERGOTHERAPEUTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23					P	
850.411	Valutazione funzionale psicomotoria o ergoterapica - test e scale in paz autistico	Funktionale psychomotorische und ergotherapeutische Bewertung des autistischen Patienten - Test und Bewertungsskala	850.411_0	VALUTAZIONE FUNZIONALE PSICOMOTORIA O ERGOTERAPICA - TEST E SCALE IN PAZ AUTISTICO	FUNKTIONALE PSYCHOMOTORISCHE UND ERGOTHERAPEUTISCHE BEWERTUNG DES AUTISTISCHEN PATIENTEN - TEST UND BEWERTUNGSSKALA	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23					P	
850.412	Counselling dell'ergoterapista ai genitori	Elternberatung durch Ergotherapeut	850.412_0	COUNSELLING DELL'ERGOTERAPISTA AI GENITORI	ELTERNBERATUNG DURCH DEN ERGOTHERAPEUTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23					P	
850.413	Counselling dell'ergoterapista ai genitori dopo terapia di gruppo	Elternberatung durch Ergotherapeut nach Gruppentherapie	850.413_0	COUNSELLING DELL'ERGOTERAPISTA AI GENITORI DOPO TERAPIA DI GRUPPO	ELTERNBERATUNG DURCH DEN ERGOTHERAPEUTEN NACH GRUPPENTHERAPIE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	17,53	23					P	
850.414	Consulenza dell'ergoterapista alla scuola	Schulberatung durch Ergotherapeut	850.414_0	CONSULENZA DELL'ERGOTERAPISTA ALLA SCUOLA	SCHULBERATUNG DURCH DEN ERGOTHERAPEUTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23					P	
850.415	Consulenza tecnica dell'ergoterapista a famiglia/scuola nell'ambito del monitoraggio a medio termine	Technische Beratung an Familie bzw. Schule im Bereich der mittelfristigen Überwachung	850.415_0	CONSULENZA TECNICA DELL'ERGOTERAPISTA A FAMIGLIA/SCUOLA NELL'AMBITO DEL MONITORAGGIO A MEDIO TERMINE	TECHNISCHE BERATUNG VON FAMILIE/SCHULE DURCH DEN ERGOTHERAPEUTEN IM RAHMEN DER MITTELFRISTIGEN ÜBERWACHUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23					P	
850.416	Valutazione di verifica dell'ergoterapista dopo terapia individuale	Abschlussbewertung des Ergotherapeuten nach Einzeltherapie	850.416_0	VALUTAZIONE DI VERIFICA DELL'ERGOTERAPISTA DOPO TERAPIA INDIVIDUALE	ABSCHLUSSBEWERTUNG DES ERGOTHERAPEUTEN NACH EINZELTHERAPIE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23					P	
850.417	Valutazione di verifica dell'ergoterapista dopo terapia di gruppo	Abschlussbewertung des Ergotherapeuten nach Gruppentherapie	850.417_0	VALUTAZIONE DI VERIFICA DELL'ERGOTERAPISTA DOPO TERAPIA DI GRUPPO	ABSCHLUSSBEWERTUNG DES ERGOTHERAPEUTEN NACH GRUPPENTHERAPIE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	17,53	23					P	
850.418	Valutazione di verifica dell'ergoterapista nell'ambito del monitoraggio a medio termine	Abschlussbewertung des Ergotherapeuten der mittelfristigen Überwachung	850.418_0	VALUTAZIONE DI VERIFICA DELL'ERGOTERAPISTA NELL'AMBITO DEL MONITORAGGIO A MEDIO TERMINE	ABSCHLUSSBEWERTUNG DES ERGOTHERAPEUTEN IM RAHMEN DER MITTELFRISTIGEN ÜBERWACHUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	35,06	23					P	
850.419	Stesura progetto educativo-rieducativo in paz autistico (ergoterapista)	Erstellung eines pädagogischen und rehabilitativen Behandlungsplanes des autistischen Patienten (Ergotherapeut)	850.419_0	STESURA PROGETTO EDUCATIVO-RIEDUCATIVO IN PAZIENTE AUTISTICO (ERGOTERAPISTA)	ERSTELLUNG EINES PÄDAGOGISCH-REHABILITATIVEN BEHANDLUNGSPLANS FÜR AUTISTISCHE PATIENTEN (ERGOTHERAPEUT)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	40,50	23					P	
850.420	Terapia occupazionale individuale breve, per seduta (10 sedute)	Kurze Einzelbeschäftigungstherapie, pro Einzeltherapie (Zyklus von 10 Sitzungen)	850.420_0	TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE BREVE, PER SEDUTA	KURZE EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE, PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	10		I	35,06	23					P	
850.421	Terapia occupazionale individuale media, per seduta (20 sedute)	Einzelbeschäftigungstherapie mittlerer Dauer, pro Einzeltherapie (Zyklus von 20 Sitzungen)	850.421_0	TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE MEDIA, PER SEDUTA	EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE MITTLERER DAUER, PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	20		I	35,06	23					P	
850.422	Terapia occupazionale individuale lunga, per seduta (30 sedute)	Lange Einzelbeschäftigungstherapie, pro Einzeltherapie (Zyklus von 30 Sitzungen)	850.422_0	TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE LUNGA, PER SEDUTA	LANGE EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE, PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	30		I	35,06	23					P	
850.423	Terapia occupazionale individuale DSA, per seduta (5 sedute)	Einzelbeschäftigungstherapie DSA, pro Einzeltherapie (Zyklus von 5 Sitzungen)	850.423_0	TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE DSA, PER SEDUTA	EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE BEI SPEZIELLEN LERNSTÖRUNGEN (DSA) - PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	5		I	35,06	23					P	
850.424	Terapia occupazionale di gruppo, per seduta e per partecipante (10 sedute)	Gruppenbeschäftigungstherapie, pro Sitzung und pro Teilnehmer (Zyklus von 10 Sitzungen)	850.424_0	TERAPIA OCCUPAZIONALE DI GRUPPO, PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	GRUPPENBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE, PRO SITZUNG UND TEILNEHMER	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	10		I	6,38	23					P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA5	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO	
850.425	Terapia occupazionale individuale in paziente autistico, per seduta (20 sedute)	Einzelbeschäftigungstherapie des autistischen Patienten, pro Einzeltherapie (Zyklus von 20 Sitzungen)	850.425_0	TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE IN PAZIENTE AUTISTICO, PER SEDUTA	EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE VON AUTISTISCHEN PATIENTEN, PRO SITZUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	20		I	35,06	23						P	
850.426	Terapia occupazionale di gruppo in paziente autistico, per seduta e partecipante (10 sedute)	Gruppenbeschäftigungstherapie der autistischen Patienten, pro Sitzung und pro Teilnehmer (Zyklus von 10 Sitzungen)	850.426_0	TERAPIA OCCUPAZIONALE DI GRUPPO IN PAZIENTE AUTISTICO, PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	GRUPPENBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE VON AUTISTISCHEN PATIENTEN, PRO SITZUNG UND TEILNEHMER	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014	10		I	10,02	23						P	
850.430	Relazione clinica dell'ergoterapista	Klinischer Bericht des Ergotherapeuten	850.430_0	RELAZIONE CLINICA DELL'ERGOTERAPISTA	KLINISCHER BERICHT DES ERGOTHERAPEUTEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	9,00	23						P	
850.440	Incontro di equipe interdisciplinare in paz autistico (ergoterapista)	Fachübergreifende Teamsitzung betreffend des autistischen Patienten	850.440_0	INCONTRO DI EQUIPE INTERDISCIPLINARE IN PAZIENTE AUTISTICO (ERGOTERAPISTA)	FACHÜBERGREIFENDE TEAMSITZUNG BETREFFEND DES AUTISTISCHEN PAZIENTEN (ERGOTHERAPEUT)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	27,00	23						P	
850.441	Incontro di equipe interdisciplinare breve in paziente autistico (ergoterapista)	kurze, fachübergreifende Teamsitzung betreffend des autistischen Patienten	850.441_0	INCONTRO DI EQUIPE INTERDISCIPLINARE BREVE IN PAZIENTE AUTISTICO (ERGOTERAPISTA)	KURZE FACHÜBERGREIFENDE TEAMSITZUNG BETREFFEND DES AUTISTISCHEN PAZIENTEN (ERGOTHERAPEUT)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	13,50	23						P	
850.442	Incontro dell'ergoterapista con la scuola o con altri servizi coinvolti in paz autistico	Treffen des Ergotherapeuten mit der Schule oder anderen miteinbezogenen Diensten des autistischen Patienten	850.442_0	INCONTRO DELL'ERGOTERAPISTA CON LA SCUOLA O CON ALTRI SERVIZI COINVOLTI IN PAZIENTE AUTISTICO	TREFFEN DES ERGOTHERAPEUTEN MIT DER SCHULE ODER ANDEREN DIENSTEN, DIE MIT DEM AUTISTISCHEN PATIENTEN BEFASST SIND	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	27,00	23						P	
850.A01	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - PRIMA VALUTAZIONE MEDICA-PSICOLOGICA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERSTE ÄRZTLICH-PSYCHOLOGISCHE BEWERTUNG DER STÖRUNGEN DES AUTISTISCHEN SPEKTRUMS (0 - 18 Jahre)	850.A01_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - PRIMA VALUTAZIONE MEDICA-PSICOLOGICA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERSTE ÄRZTLICH-PSYCHOLOGISCHE BEWERTUNG VON AUTISMUS-SPEKTRUMSTÖRUNGEN (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU01-FS_Erogabile una volta l'anno. Si occupano della valutazione nei disturbi dello spettro autistico i soli ambulatori specialistici di salute psicosociale ad esso dedicati	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU01-FS_Einmal pro Jahr. Die Bewertung der Störungen des autistischen Spektrums werden nur in den dafür vorgesehenen Fachambulanzen für psychosoziale Gesundheit durchgeführt.			I	491,08	23						P	
850.A02	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - PRIMA VALUTAZIONE LOGOPEDICA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERSTE LOGOPÄDISCHE BEWERTUNG DER STÖRUNGEN DES AUTISTISCHEN SPEKTRUMS (0 - 18 Jahre)	850.A02_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - PRIMA VALUTAZIONE LOGOPEDICA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERSTE LOGOPÄDISCHE BEWERTUNG VON AUTISMUS-SPEKTRUMSTÖRUNGEN (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU01-FS_Erogabile una volta l'anno. Si occupano della valutazione nei disturbi dello spettro autistico i soli ambulatori specialistici di salute psicosociale ad esso dedicati	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU01-FS_Einmal pro Jahr. Die Bewertung der Störungen des autistischen Spektrums werden nur in den dafür vorgesehenen Fachambulanzen für psychosoziale Gesundheit durchgeführt.			I	242,82	23						P	
850.A03	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - PRIMA VALUTAZIONE ERGOTERAPICA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERSTE ERGOTHERAPEUTISCHE BEWERTUNG DER STÖRUNGEN DES AUTISTISCHEN SPEKTRUMS (0 - 18 Jahre)	850.A03_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - PRIMA VALUTAZIONE ERGOTERAPICA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERSTE ERGOTHERAPEUTISCHE BEWERTUNG VON AUTISMUS-SPEKTRUMSTÖRUNGEN (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU01-FS_Erogabile una volta l'anno. Si occupano della valutazione nei disturbi dello spettro autistico i soli ambulatori specialistici di salute psicosociale ad esso dedicati	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU01-FS_Einmal pro Jahr. Die Bewertung der Störungen des autistischen Spektrums werden nur in den dafür vorgesehenen Fachambulanzen für psychosoziale Gesundheit durchgeführt.			I	242,82	23						P	
850.A04	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG DER STÖRUNGEN DES AUTISTISCHEN SPEKTRUMS (0 - 18 Jahre)	850.A04_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG VON AUTISMUS-SPEKTRUMSTÖRUNGEN (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU02_ripetibile fino a 5 volte l'anno. Si occupano della valutazione nei disturbi dello spettro autistico i soli ambulatori specialistici di salute psicosociale ad esso dedicati	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU02_Bis zu fünfmal pro Jahr wiederholbar. Die Bewertung der Störungen des autistischen Spektrums werden nur in den dafür vorgesehenen Fachambulanzen für psychosoziale Gesundheit durchgeführt.			I	1.377,92	23						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO	
850.A05	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG DER STÖRUNGEN DES AUTISTISCHEN SPEKTRUMS (0 - 18 Jahre)	850.A05_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG VON AUTISMUS-SPEKTRUM-STÖRUNGEN (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU02_ripetibile fino a 5 volte l'anno. Si occupano della valutazione nei disturbi dello spettro autistico i soli ambulatori specialistici di salute psicosociale ad esso dedicati	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU02_Bis zu fünfmal pro Jahr wiederholbarDie Bewertung der Störungen des autistischen Spektrums werden nur in den dafür vorgesehenen Fachambulanzen für psychosoziale Gesundheit durchgeführt.			I	776,86	23						P	
850.A06	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO DI GRUPPO DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE GRUPPENBEHANDLUNG DER STÖRUNGEN DES AUTISTISCHEN SPEKTRUMS (0 - 18 Jahre)	850.A06_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO DI GRUPPO DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE GRUPPENBEHANDLUNG VON AUTISMUS-SPEKTRUM-STÖRUNGEN (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU02_ripetibile fino a 5 volte l'anno. Si occupano della valutazione nei disturbi dello spettro autistico i soli ambulatori specialistici di salute psicosociale ad esso dedicati	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU02_Bis zu fünfmal pro Jahr wiederholbarDie Bewertung der Störungen des autistischen Spektrums werden nur in den dafür vorgesehenen Fachambulanzen für psychosoziale Gesundheit durchgeführt.			I	158,22	23						P	
850.A07	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO ERGOTERAPICO o PSICOMOTORIO INDIVIDUALE DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERGOTHERAPEUTISCHE ODER PSYCHOMOTORISCHE EINZELBEHANDLUNG DER STÖRUNGEN DES AUTISTISCHEN SPEKTRUMS (0 - 18 Jahre)	850.A07_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO ERGOTERAPICO O PSICOMOTORIO INDIVIDUALE DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERGOTHERAPEUTISCHE ODER PSYCHOMOTORISCHE EINZELBEHANDLUNG VON AUTISMUS-SPEKTRUM-STÖRUNGEN (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU02_ripetibile fino a 5 volte l'anno	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU02_Bis zu fünfmal pro Jahr wiederholbar			I	741,80	23						P	
850.A08	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO ERGOTERAPICO o PSICOMOTORIO DI GRUPPO DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERGOTHERAPEUTISCHE ODER PSYCHOMOTORISCHE GRUPPENBEHANDLUNG DER STÖRUNGEN DES AUTISTISCHEN SPEKTRUMS (0 - 18 Jahre)	850.A08_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO ERGOTERAPICO O PSICOMOTORIO DI GRUPPO DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERGOTHERAPEUTISCHE ODER PSYCHOMOTORISCHE GRUPPENBEHANDLUNG VON AUTISMUS-SPEKTRUM-STÖRUNGEN (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU02_ripetibile fino a 5 volte l'anno. Si occupano della valutazione nei disturbi dello spettro autistico i soli ambulatori specialistici di salute psicosociale ad esso dedicati	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU02_Bis zu fünfmal pro Jahr wiederholbarDie Bewertung der Störungen des autistischen Spektrums werden nur in den dafür vorgesehenen Fachambulanzen für psychosoziale Gesundheit durchgeführt.			I	158,22	23						P	
850.A09	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - CONTROLLO MEDICO-PSICOLOGICO DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ÄRZTLICH-PSYCHOLOGISCHE KONTROLLE DER STÖRUNGEN DES AUTISTISCHEN SPEKTRUMS (0 - 18 Jahre)	850.A09_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - CONTROLLO MEDICO-PSICOLOGICO DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (0 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ÄRZTLICH-PSYCHOLOGISCHE KONTROLLE VON AUTISMUS-SPEKTRUM-STÖRUNGEN (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU02_ripetibile fino a 5 volte l'anno. Si occupano della valutazione nei disturbi dello spettro autistico i soli ambulatori specialistici di salute psicosociale ad esso dedicati	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU02_Bis zu fünfmal pro Jahr wiederholbarDie Bewertung der Störungen des autistischen Spektrums werden nur in den dafür vorgesehenen Fachambulanzen für psychosoziale Gesundheit durchgeführt.			I	257,08	23						P	
850.N01	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA COMPLESSA (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KOMPLEXE NEUROPSYCHIATRISCHE BEWERTUNG (0 - 11 Jahre)	850.N01_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA COMPLESSA (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KOMPLEXE NEUROPSYCHIATRISCHE BEWERTUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 VM_Unica per paziente e per diagnosi. Valutazione neuropsichiatrica: per ciascun minore, ad una diagnosi corrisponde una sola valutazione neuropsichiatrica. La prestazione è erogabile solo una volta all'anno per la medesima diagnosi. Solo in caso di modifica della diagnosi o di nuovo problema clinico è ammessa la codifica di un'ulteriore valutazione neuropsichiatrica nel corso del medesimo anno.	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. VM_Einmalig pro Patient und DiagnoseNeuropsychiatrische Bewertung: für jeden Minderjährigen, einer Diagnose entspricht eine einzige neuropsychiatrische Bewertung. Diese Leistung kann nur einmal pro Jahr für dieselbe Diagnose erbracht werden. Nur im Falle einer Diagnoseänderung oder eines neuen Problems kann eine weitere neuropsychiatrische Bewertung während desselben Jahres durchgeführt werden.			I	531,36	23						P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO		
850.N02	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA COMPLESSA (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KOMPLEXE NEUROPSYCHIATRISCHE BEWERTUNG (12 - 18 Jahre)	850.N02_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA COMPLESSA (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KOMPLEXE NEUROPSYCHIATRISCHE BEWERTUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 VM_Unica per paziente e per diagnosi. Valutazione neuropsichiatrica: per ciascun minore, ad una diagnosi corrisponde una sola valutazione neuropsichiatrica. La prestazione è erogabile solo una volta all'anno per la medesima diagnosi. Solo in caso di modifica della diagnosi o di nuovo problema clinico è ammessa la codifica di un'ulteriore valutazione neuropsichiatrica nel corso del medesimo anno.	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. VM_Einmalig pro Patient und DiagnoseNeuropsychiatrische Bewertung: für jeden Minderjährigen, einer Diagnose entspricht eine einzige neuropsychiatrische Bewertung. Diese Leistung kann nur einmal pro Jahr für dieselbe Diagnose erbracht werden. Nur im Falle einer Diagnoseänderung oder eines neuen Problems kann eine weitere neuropsychiatrische Bewertung während desselben Jahres durchgeführt werden.			I	694,44	23							P	
850.N03	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA BREVE (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE NEUROPSYCHIATRISCHE BEWERTUNG (0 - 11 Jahre)	850.N03_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA BREVE (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE NEUROPSYCHIATRISCHE BEWERTUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 VM_Unica per paziente e per diagnosi. Valutazione neuropsichiatrica: per ciascun minore, ad una diagnosi corrisponde una sola valutazione neuropsichiatrica. La prestazione è erogabile solo una volta all'anno per la medesima diagnosi. Solo in caso di modifica della diagnosi o di nuovo problema clinico è ammessa la codifica di un'ulteriore valutazione neuropsichiatrica nel corso del medesimo anno.	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. VM_Einmalig pro Patient und DiagnoseNeuropsychiatrische Bewertung: für jeden Minderjährigen, einer Diagnose entspricht eine einzige neuropsychiatrische Bewertung. Diese Leistung kann nur einmal pro Jahr für dieselbe Diagnose erbracht werden. Nur im Falle einer Diagnoseänderung oder eines neuen Problems kann eine weitere neuropsychiatrische Bewertung während desselben Jahres durchgeführt werden.			I	262,28	23							P	
850.N04	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA BREVE (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE NEUROPSYCHIATRISCHE BEWERTUNG (12 - 18 Jahre)	850.N04_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA BREVE (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE NEUROPSYCHIATRISCHE BEWERTUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 VM_Unica per paziente e per diagnosi. Valutazione neuropsichiatrica: per ciascun minore, ad una diagnosi corrisponde una sola valutazione neuropsichiatrica. La prestazione è erogabile solo una volta all'anno per la medesima diagnosi. Solo in caso di modifica della diagnosi o di nuovo problema clinico è ammessa la codifica di un'ulteriore valutazione neuropsichiatrica nel corso del medesimo anno.	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. VM_Einmalig pro Patient und DiagnoseNeuropsychiatrische Bewertung: für jeden Minderjährigen, einer Diagnose entspricht eine einzige neuropsychiatrische Bewertung. Diese Leistung kann nur einmal pro Jahr für dieselbe Diagnose erbracht werden. Nur im Falle einer Diagnoseänderung oder eines neuen Problems kann eine weitere neuropsychiatrische Bewertung während desselben Jahres durchgeführt werden.			I	262,28	23							P	
850.N05	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO BREVE (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE ÄRZTLICHE BEHANDLUNG (0 - 11 Jahre)	850.N05_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO BREVE (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE ÄRZTLICHE BEHANDLUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	420,94	23							P	
850.N06	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO BREVE (12 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE ÄRZTLICHE BEHANDLUNG (12 - 18 Jahre)	850.N06_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO BREVE (12 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE ÄRZTLICHE BEHANDLUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	502,48	23							P	
850.N07	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO MEDIO (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ÄRZTLICHE BEHANDLUNG MITTLERER DAUER (0 - 11 Jahre)	850.N07_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO MEDIO (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ÄRZTLICHE BEHANDLUNG MITTLERER DAUER (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	910,17	23							P	
850.N08	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO MEDIO (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ÄRZTLICHE BEHANDLUNG MITTLERER DAUER (12 - 18 Jahre)	850.N08_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO MEDIO (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ÄRZTLICHE BEHANDLUNG MITTLERER DAUER (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	747,10	23							P	
850.N09	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO LUNGO (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE ÄRZTLICHE BEHANDLUNG (0 - 11 Jahre)	850.N09_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO LUNGO (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE ÄRZTLICHE BEHANDLUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	2.214,79	23							P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatolog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO		
850.N10	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO LUNGO (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE ÄRZTLICHE BEHANDLUNG (12 - 18 Jahre)	850.N10_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO MEDICO LUNGO (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE ÄRZTLICHE BEHANDLUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	2.133,25	23						P		
850.N11	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - AMBULATORIO PSICOFARMACI (6 - 18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOPHARMAZEUTISCHE AMBULANZ (6 - 18 Jahren)	850.N11_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - AMBULATORIO PSICOFARMACI (6 - 18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOPHARMAZEUTISCHE AMBULANZ (6-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TM01_Ripetibile fino a 6 volte all' anno	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TM01_kann bis zu 6 Mal pro Jahr erbracht werden			I	827,96	23						P		
850.N12	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - CENTRO DI RIFERIMENTO ADHD (6-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ADHD-REFERENZZENTRUM (6 - 18 Jahren)	850.N12_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - CENTRO DI RIFERIMENTO ADHD (6-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ADHD-REFERENZZENTRUM (6-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TM02_Ripetibile fino a 2 volte all' anno	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TM02_kann bis zu 2 Mal pro Jahr erbracht werden			I	1.274,04	23						P		
850.N13	Funzione Ambulatorio: centro di riferimento ADHD - ARRUOLAMENTO Metilfenidato	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ADHD-REFERENZZENTRUM - Registereintragung Methylphenidat	850.N13_0	FUNZIONE AMBULATORIO: CENTRO DI RIFERIMENTO ADHD - ARRUOLAMENTO METILFENIDATO	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ADHD-REFERENZZENTRUM - METHYLPHENIDAT-REGISTEREINTRAGUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	386,85	23						P		
850.N14	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEWERTUNG (0 - 11 Jahre)	850.N14_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEWERTUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 VM_Unica per paziente e per diagnosi. Valutazione psicologica: può essere effettuata dal Servizio psicologico territoriale o dallo psicologo dell'Ambulatorio specialistico di salute psicosociale o dalla Neuropsichiatria infantile. Per ciascun minore, ad una diagnosi corrisponde una sola valutazione psicologica. La prestazione è erogabile solo una volta all'anno per la medesima diagnosi. Solo in caso di modifica della diagnosi o di nuovo problema clinico è ammessa la codifica di un'ulteriore valutazione psicologica nel corso del medesimo anno.	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. VM_Einmalig pro Patient und DiagnosePsychologische Bewertung: kann von den Psychologischen Diensten auf dem Territorium oder vom Psychologen der Fachambulanz für psychosoziale Gesundheit oder Kinderneuropsychiatrie durchgeführt werden. Für jeden Minderjährigen, einer Diagnose entspricht eine einzige psychologische Bewertung. Diese Leistung kann nur einmal pro Jahr für dieselbe Diagnose erbracht werden. Nur im Falle einer Diagnoseänderung oder eines neuen Problems kann eine weitere psychologische Bewertung während desselben Jahres durchgeführt werden.			I	482,46	23							P	
850.N15	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEWERTUNG (12 - 18 Jahre)	850.N15_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEWERTUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 VM_Unica per paziente e per diagnosi. Valutazione psicologica: può essere effettuata dal Servizio psicologico territoriale o dallo psicologo dell'Ambulatorio specialistico di salute psicosociale o dalla Neuropsichiatria infantile. Per ciascun minore, ad una diagnosi corrisponde una sola valutazione psicologica. La prestazione è erogabile solo una volta all'anno per la medesima diagnosi. Solo in caso di modifica della diagnosi o di nuovo problema clinico è ammessa la codifica di un'ulteriore valutazione psicologica nel corso del medesimo anno.	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. VM_Einmalig pro Patient und DiagnosePsychologische Bewertung: kann von den Psychologischen Diensten auf dem Territorium oder vom Psychologen der Fachambulanz für psychosoziale Gesundheit oder Kinderneuropsychiatrie durchgeführt werden. Für jeden Minderjährigen, einer Diagnose entspricht eine einzige psychologische Bewertung. Diese Leistung kann nur einmal pro Jahr für dieselbe Diagnose erbracht werden. Nur im Falle einer Diagnoseänderung oder eines neuen Problems kann eine weitere psychologische Bewertung während desselben Jahres durchgeführt werden.			I	627,85	23						P		

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBI BILITA'	TIPO ACCESSO			
850.N16	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA BREVE (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE KURZBEWERTUNG (0 - 11 Jahre)	850.N16_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA BREVE (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE KURZBEWERTUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 VM_Unica per paziente e per diagnosi. Valutazione psicologica: può essere effettuata dal Servizio psicologico territoriale o dallo psicologo dell'Ambulatorio specialistico di salute psicosociale o dalla Neuropsichiatria infantile. Per ciascun minore, ad una diagnosi corrisponde una sola valutazione psicologica. La prestazione è erogabile solo una volta all'anno per la medesima diagnosi. Solo in caso di modifica della diagnosi o di nuovo problema clinico è ammessa la codifica di un'ulteriore valutazione psicologica nel corso del medesimo anno.	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. VM_Einmalig pro Patient und DiagnosePsychologische Bewertung: kann von den Psychologischen Diensten auf dem Territorium oder vom Psychologen der Fachambulanz für psychosoziale Gesundheit oder Kinderneuropsychiatrie durchgeführt werden. Für jeden Minderjährigen, einer Diagnose entspricht eine einzige psychologische Bewertung. Diese Leistung kann nur einmal pro Jahr für dieselbe Diagnose erbracht werden. Nur im Falle einer Diagnoseänderung oder eines neuen Problems kann eine weitere psychologische Bewertung während desselben Jahres durchgeführt werden.		I	240,15	23									P	
850.N17	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA BREVE (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE KURZBEWERTUNG (12 - 18 Jahre)	850.N17_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA BREVE (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE KURZBEWERTUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 VM_Unica per paziente e per diagnosi. Valutazione psicologica: può essere effettuata dal Servizio psicologico territoriale o dallo psicologo dell'Ambulatorio specialistico di salute psicosociale o dalla Neuropsichiatria infantile. Per ciascun minore, ad una diagnosi corrisponde una sola valutazione psicologica. La prestazione è erogabile solo una volta all'anno per la medesima diagnosi. Solo in caso di modifica della diagnosi o di nuovo problema clinico è ammessa la codifica di un'ulteriore valutazione psicologica nel corso del medesimo anno.	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. VM_Einmalig pro Patient und DiagnosePsychologische Bewertung: kann von den Psychologischen Diensten auf dem Territorium oder vom Psychologen der Fachambulanz für psychosoziale Gesundheit oder Kinderneuropsychiatrie durchgeführt werden. Für jeden Minderjährigen, einer Diagnose entspricht eine einzige psychologische Bewertung. Diese Leistung kann nur einmal pro Jahr für dieselbe Diagnose erbracht werden. Nur im Falle einer Diagnoseänderung oder eines neuen Problems kann eine weitere psychologische Bewertung während desselben Jahres durchgeführt werden.		I	288,62	23									P	
850.N18	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO BREVE (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG (0 - 11 Jahre)	850.N18_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO BREVE (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TP01_Non ripetibile	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TP01_Einmalig		I		854,00	23								P	
850.N19	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO BREVE (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG (12 - 18 Jahre)	850.N19_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO BREVE (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TP01_Non ripetibile	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TP01_Einmalig		I		660,15	23								P	
850.N20	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO MEDIO (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG MITTLERER DAUER (0 - 11 Jahre)	850.N20_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO MEDIO (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG MITTLERER DAUER (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014		I		1.564,77	23								P	
850.N21	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO MEDIO (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG MITTLERER DAUER (12 - 18 Jahre)	850.N21_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO MEDIO (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG MITTLERER DAUER (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014		I		1.241,69	23								P	
850.N22	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO LUNGO (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG (0 - 11 Jahre)	850.N22_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO LUNGO (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TP02_Erogabile fino a 3 volte l'anno	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TP02_Kann bis zu 3 Mal pro Jahr erbracht werden		I		2.663,23	23								P	
850.N23	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO LUNGO (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG (12 - 18 Jahre)	850.N23_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO LUNGO (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE PSYCHOLOGISCHE BEHANDLUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TP02_Erogabile fino a 3 volte l'anno	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TP02_Kann bis zu 3 Mal pro Jahr erbracht werden		I		2.275,54	23								P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROGRESSIVI	COMPATIBILITA'	REGOLE DI PRE	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINISTRI	NOTA PROVINCE	TARIFFA NTP	CODICE BRA NCA1	CODICE BRA NCA2	CODICE BRA NCA3	CODICE BRA NCA4	CODICE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITA'	TIPO ACCESSO		
850.N24	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO DI GRUPPO (0-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE GRUPPENBEHANDLUNG (0-18 Jahre)	850.N24_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO DI GRUPPO (0-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - PSYCHOLOGISCHE GRUPPENBEHANDLUNG (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TP03_Erogabile fino a 4 volte l'anno	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TP03_Kann bis zu 4 Mal pro Jahr erbracht werden			I	272,46	23						P		
850.N25	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE LOGOPEDICA BREVE (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE LOGOPÄDISCHE BEWERTUNG (0-11 Jahre)	850.N25_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE LOGOPEDICA BREVE (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE LOGOPÄDISCHE BEWERTUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	149,26	23						P		
850.N26	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE LOGOPEDICA COMPLESSA (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KOMPLEXE LOGOPÄDISCHE BEWERTUNG (0-11 Jahre)	850.N26_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE LOGOPEDICA COMPLESSA (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KOMPLEXE LOGOPÄDISCHE BEWERTUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	219,39	23						P		
850.N27	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE LOGOPEDICA (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE BEWERTUNG (12-18 Jahre)	850.N27_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE LOGOPEDICA (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE BEWERTUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	149,26	23						P		
850.N28	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE ERGOTERAPICA BREVE (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE ERGOTHERAPEUTISCHE BEWERTUNG (0-11 Jahre)	850.N28_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE ERGOTERAPICA BREVE (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE ERGOTHERAPEUTISCHE BEWERTUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	149,26	23						P		
850.N29	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE ERGOTERAPICA COMPLESSA (0-11 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KOMPLEXE ERGOTHERAPEUTISCHE BEWERTUNG (0-11 Jahre)	850.N29_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE ERGOTERAPICA COMPLESSA (0-11 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KOMPLEXE ERGOTHERAPEUTISCHE BEWERTUNG (0-11 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	219,39	23						P		
850.N30	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE ERGOTERAPICA (12-18 anni)	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERGOTHERAPEUTISCHE BEWERTUNG (12-18 Jahre)	850.N30_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - VALUTAZIONE ERGOTERAPICA (12-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - ERGOTHERAPEUTISCHE BEWERTUNG (12-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	149,26	23						P		
850.R01	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE BREVE (0-18 anni) - Include: ciclo di 10 sedute di logopedia individuale, colloquio ai genitori, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG (0-18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 10 logopädischen Einzelsitzungen, Elterngespräch, Abschlussbewertung, Bericht	850.R01_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE BREVE (0-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT01_La prestazione è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e la stessa diagnosi, 3 VOLTE. Escluso: disturbi specifici dell'apprendimento in età 13-18 anni, per cui si veda cod. 850.R04. Include: ciclo di 10 sedute di logopedia individuale, colloquio ai genitori, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT01_Diese Leistung kann pro Patient und Diagnose DREIMAL wiederholt werden. Ausgeschlossen sind: spezifische Lernstörungen im Alter von 13-18 Jahren sh. dafür Code 850.R04. Umfasst: Zyklus von 10 logopädischen Einzelsitzungen, Elterngespräch, Abschlussbewertung, Bericht			I	429,78	23							P	
850.R02	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE MEDIO (0-18 anni) - Include: ciclo di 20 sedute di logopedia individuale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG MITTLERER DAUER (0-18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 20 logopädischen Einzelsitzungen, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht	850.R02_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE MEDIO (0-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG MITTLERER DAUER (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT02_La prestazione è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e la stessa diagnosi, 2 VOLTE in corso d'anno, max 2 anni consecutivi. Escluso: disturbi specifici dell'apprendimento in età 13-18 anni, per cui si veda cod. 850.R04. Include: ciclo di 20 sedute di logopedia individuale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT02_Diese Leistung kann pro Patient und Diagnose ZWEIMAL pro Jahr wiederholt werden und dies für höchstens zwei Jahre nacheinander. Ausgeschlossen sind: spezifische Lernstörungen im Alter von 13-18 Jahren sh. dafür Code 850.R04. Umfasst: Zyklus von 20 logopädischen Einzelsitzungen, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht			I	815,49	23							P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIB ILITÀ	TIPO ACCESSO		
850.R03	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE LUNGO (0-18 anni) - Include: ciclo di 30 sedute di logopedia individuale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG (0 - 18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 30 logopädischen Einzelsitzungen, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht	850.R03_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE LUNGO (0-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT03_La prestazione è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e la stessa diagnosi, 2 VOLTE in corso d'anno, max 3 anni consecutivi. Escluso: disturbi specifici dell'apprendimento in età 13-18 anni, per cui si veda cod. 850.R04. Include: ciclo di 30 sedute di logopedia individuale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT03_Diese Leistung kann pro Patient und Diagnose ZWEIMAL pro Jahr wiederholt werden und dies für höchstens drei Jahre nacheinander. Ausgeschlossen sind: spezifische Lernstörungen im Alter von 13 - 18 Jahren sh. dafür Code 850.R04. Umfasst: Zyklus von 30 logopädischen Einzelsitzungen, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht			I	1.166,14	23							P	
850.R04	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO: TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE IN ETÀ 13 - 18 ANNI - Include: ciclo di 5 sedute di logopedia individuale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - SPEZIFISCHE LERNSTÖRUNGEN: LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG (13 - 18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 5 logopädischen Einzelsitzungen, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht	850.R04_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO: TRATTAMENTO LOGOPEDICO INDIVIDUALE IN ETÀ 13 - 18 ANNI	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - SPEZIFISCHE LERNSTÖRUNGEN: LOGOPÄDISCHE EINZELBEHANDLUNG (13-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT04-09_La prestazione NON è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e per la stessa diagnosi. Include: ciclo di 5 sedute di logopedia individuale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT04-09_Diese Leistung darf für denselben Patienten mit gleicher Diagnose nicht wiederholt werden. Umfasst: Zyklus von 5 logopädischen Einzelsitzungen, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht			I	289,52	23							P	
850.R05	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO DI GRUPPO (0-18 anni) - Include: ciclo di 10 sedute di logopedia di gruppo, colloquio ai genitori, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE GRUPPENBEHANDLUNG (0 - 18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 10 logopädischen Gruppensitzungen, Elterngespräch, Abschlussbewertung, Bericht	850.R05_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TRATTAMENTO LOGOPEDICO DI GRUPPO (0-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LOGOPÄDISCHE GRUPPENBEHANDLUNG (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT04-09_La prestazione NON è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e per la stessa diagnosi. Include: ciclo di 10 sedute di logopedia di gruppo, colloquio ai genitori, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT04-09_Diese Leistung darf für denselben Patienten mit gleicher Diagnose nicht wiederholt werden. Umfasst: Zyklus von 10 logopädischen Gruppensitzungen, Elterngespräch, Abschlussbewertung, Bericht			I	107,82	23							P	
850.R06	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE BREVE (0-18 anni) - Include: ciclo di 10 sedute di terapia occupazionale, colloquio ai genitori, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE (0 - 18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 10 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Abschlussbewertung, Bericht	850.R06_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE BREVE (0-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - KURZE EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT01_La prestazione è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e la stessa diagnosi, 3 VOLTE. Escluso: disturbi specifici dell'apprendimento in età 13-18 anni, per cui si veda cod. 850.R04. Include: ciclo di 10 sedute di terapia occupazionale, colloquio ai genitori, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT01_Diese Leistung kann pro Patient und Diagnose DREIMAL wiederholt werden. Ausgeschlossen sind: spezifische Lernstörungen im Alter von 13 - 18 Jahren sh. dafür Code 850.R04. Umfasst: Zyklus von 10 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Abschlussbewertung, Bericht			I	429,78	23							P	
850.R07	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE MEDIA (0-18 anni) - Include: ciclo di 20 sedute di terapia occupazionale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE MITTLERER DAUER (0 - 18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 20 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht	850.R07_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE MEDIA (0-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE MITTLERER DAUER (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT02_La prestazione è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e la stessa diagnosi, 2 VOLTE in corso d'anno, max 2 anni consecutivi. Escluso: disturbi specifici dell'apprendimento in età 13-18 anni, per cui si veda cod. 850.R04. Include: ciclo di 20 sedute di terapia occupazionale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT02_Diese Leistung kann pro Patient und Diagnose ZWEIMAL pro Jahr wiederholt werden und dies für höchstens zwei Jahre nacheinander. Ausgeschlossen sind: spezifische Lernstörungen im Alter von 13 - 18 Jahren sh. dafür Code 850.R04. Umfasst: Zyklus von 20 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht			I	815,49	23							P	

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPATI BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUTE CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIVIBILITÀ	TIPO ACCESSO		
850.R08	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE LUNGA (0-18 anni) - Include: ciclo di 30 sedute di terapia occupazionale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE (0 - 18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 30 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht	850.R08_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE LUNGA (0-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - LANGE EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT03_La prestazione è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e la stessa diagnosi, 2 VOLTE in corso d'anno, max 3 anni consecutivi. Escluso: disturbi specifici dell'apprendimento in età 13-18 anni, per cui si veda cod. 850.R04. Include: ciclo di 30 sedute di terapia occupazionale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT03_Diese Leistung kann pro Patient und Diagnose ZWEIMAL pro Jahr wiederholt werden und dies für höchstens drei Jahre nacheinander. Ausgeschlossen sind: spezifische Lernstörungen im Alter von 13 - 18 Jahren sh. dafür Code 850.R04. Umfasst: Zyklus von 30 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht		I		1.166,14	23							P	
850.R09	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO: TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE IN ETÀ 13 - 18 ANNI - Include: ciclo di 5 sedute di terapia occupazionale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - SPEZIFISCHE LERNSTÖRUNGEN: EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE (13 - 18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 5 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht	850.R09_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO: TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE IN ETÀ 13 - 18 ANNI	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - SPEZIFISCHE LERNSTÖRUNGEN: EINZELBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE (13-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT04-09_La prestazione NON è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e per la stessa diagnosi. Include: ciclo di 5 sedute di terapia occupazionale, colloquio ai genitori, consulenza alla scuola, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT04-09_Diese Leistung darf für denselben Patienten mit gleicher Diagnose nicht wiederholt werden. Umfasst: Zyklus von 5 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Schulberatung, Abschlussbewertung, Bericht		I		289,52	23							P	
850.R10	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - TERAPIA OCCUPAZIONALE DI GRUPPO (0-18 anni) - Include: ciclo di 10 sedute di terapia occupazionale di gruppo, colloquio ai genitori, valutazione di verifica, relazione	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - GRUPPENBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE (0 - 18 Jahre) - Umfasst: Zyklus von 10 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Abschlussbewertung, Bericht	850.R10_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - TERAPIA OCCUPAZIONALE DI GRUPPO (0-18 ANNI)	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - GRUPPENBESCHÄFTIGUNGSTHERAPIE (0-18 JAHRE)	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT05-10_La prestazione non è prescrivibile, per lo stesso soggetto e la stessa diagnosi, contestualmente ad un trattamento individuale. La prestazione è RIPETIBILE, per lo stesso soggetto e la stessa diagnosi, 2 VOLTE in corso d'anno, max 3 anni consecutivi. Include: ciclo di 10 sedute di terapia occupazionale di gruppo, colloquio ai genitori, valutazione di verifica, relazione	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT05-10_Bei gleicher Diagnose darf für denselben Patienten diese Leistung nicht gleichzeitig mit einer Einzelbehandlung verschrieben werden. Umfasst: Zyklus von 10 Sitzungen Beschäftigungstherapie, Elterngespräch, Abschlussbewertung, Bericht		I		107,82	23							P	
850.R11	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - MONITORAGGIO LOGOPEDICO A MEDIO TERMINE RICADUTE DOPO FINE TRATTAMENTO - Include: quattro consulenze tecniche a famiglia o scuola, una valutazione di verifica	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - MITTELFRISTIGE ÜBERWACHUNG AUF RÜCKFÄLLE NACH BEHANDLUNGSABSCHLUSS - Umfasst: vier technische Beratungen an Familie oder Schule und eine Abschlussbewertung	850.R11_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - MONITORAGGIO LOGOPEDICO A MEDIO TERMINE RICADUTE DOPO FINE TRATTAMENTO	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - MITTELFRISTIGE ÜBERWACHUNG AUF RÜCKFÄLLE NACH ABSCHLUSS DER LOGOPÄDISCHEN BEHANDLUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT11-12_Ripetibile solo UNA VOLTA in corso d'anno. Erogabile solo a seguito di una valutazione, qualora non sia necessario un trattamento terapeutico sul minore. Include: quattro consulenze tecniche a famiglia o scuola, una valutazione di verifica	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT11-12_Diese Leistung kann nur EINMAL im Jahr wiederholt werden. Sie kann nur nach einer Bewertung erbracht werden und dies falls keine therapeutische Behandlung des Minderjährigen notwendig ist. Umfasst: vier technische Beratungen an Familie oder Schule und eine Abschlussbewertung		I		175,32	23						P		
850.R12	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - MONITORAGGIO ERGOTERAPICO O PSICOMOTORIO A MEDIO TERMINE RICADUTE DOPO FINE TRATTAMENTO - Include: quattro consulenze tecniche a famiglia o scuola, una valutazione di verifica	Ambulanzfunktion: BEREICH MINDERJÄHRIGE - MITTELFRISTIGE ÜBERWACHUNG AUF RÜCKFÄLLE NACH ABSCHLUSS ERGOTHERAPEUTISCHER ODER PSYCHOMOTORISCHER BEHANDLUNG - Umfasst: vier technische Beratungen an Familie oder Schule und eine Abschlussbewertung	850.R12_0	FUNZIONE AMBULATORIO AREA MINORI - MONITORAGGIO ERGOTERAPICO O PSICOMOTORIO A MEDIO TERMINE RICADUTE DOPO FINE TRATTAMENTO	AMBULANZFUNKTION: BEREICH MINDERJÄHRIGE - MITTELFRISTIGE ÜBERWACHUNG AUF RÜCKFÄLLE NACH ABSCHLUSS ERGOTHERAPEUTISCHER ODER PSYCHOMOTORISCHER BEHANDLUNG	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 TT11-12_Ripetibile solo UNA VOLTA in corso d'anno. Erogabile solo a seguito di una valutazione, qualora non sia necessario un trattamento terapeutico sul minore. Include: quattro consulenze tecniche a famiglia o scuola, una valutazione di verifica	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. TT11-12_Diese Leistung kann nur EINMAL im Jahr wiederholt werden. Sie kann nur nach einer Bewertung erbracht werden und dies falls keine therapeutische Behandlung des Minderjährigen notwendig ist. Umfasst: vier technische Beratungen an Familie oder Schule und eine Abschlussbewertung		I		175,32	23						P		
850.S01	Funzione Scuola - L. 104/92 - VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA CERTIFICAZIONE L. 104/92	Funktion SCHULE (Gesetz 104/1992) - PSYCHODIAGNOSTISCHE BEWERTUNG - BESCHEINIGUNG G. 104/92	850.S01_0	FUNZIONE SCUOLA - L. 104/92 - VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA CERTIFICAZIONE L. 104/92	FUNKTION SCHULE - G. 104/1992 - PSYCHODIAGNOSTISCHE BEWERTUNG - BESCHEINIGUNG G. 104/92	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014		I		483,00	23						P		

Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) - Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)

CODICE NTP	DESCRIZIONE NTP (I)	DESCRIZIONE NTP (D)	CODICE CPP	DESCRIZIONE CPP (I)	DESCRIZIONE CPP (D)	N. PROG RESSI VO	COM PATI BILIT A'	REG OLE DI PRE	INCOMPAT BILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	N. SEDUT E CICLO	NOTA MINIS TERIA LE	NOTA PROV INCIA LE	TARIFFA NTP	CODI CE BRA NCA1	CODI CE BRA NCA2	CODI CE BRA NCA3	CODI CE BRA NCA4	CODI CE BRA NCA	NOTE PRESCRIBI BILITA'	TIPO ACCESSO	
850.S02	Funzione Scuola - L. 104/92 - VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA ALUNNI B.E.S.	Funktion SCHULE (Gesetz 104/1992) - PSYCHODIAGNOSTISCHE BEWERTUNG VON SCHÜLERN MIT BESONDEREN ERZIEHUNGSBEDÜRFNISSEN	850.S02_0	FUNZIONE SCUOLA - L. 104/92 - VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA ALUNNI B.E.S.	FUNKTION SCHULE - G. 104/1992 - PSYCHODIAGNOSTISCHE BEWERTUNG VON SCHÜLERN MIT BESONDEREN ERZIEHUNGSBEDÜRFNISSEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014			I	434,54	23						P	
850.S03	Funzione Scuola - L. 104/92 - GESTIONE PROCESSO INTEGRAZIONE L.104/92	Funktion SCHULE (Gesetz 104/1992) - VERWALTUNG DES INTEGRATIONSPROZESSES G.104/92	850.S03_0	FUNZIONE SCUOLA - L. 104/92 - GESTIONE PROCESSO INTEGRAZIONE L.104/92	FUNKTION SCHULE - G. 104/1992 - VERWALTUNG DES INTEGRATIONSPROZESSES G.104/92	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 AU01-FS_Erogabile una volta l'anno	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. AU01-FS_Einmal pro Jahr			I	290,77	23						P	
850.T01	Funzione Tribunale - Servizio Sociale - VALUTAZIONE PER COLLOCAZIONE EXTRAFAMILIARE (Comunità terapeutica o integrata o famiglia affidataria)	Funktion LANDESGERICHT - SOZIALE DIENSTE - BEWERTUNG DER UNTERBRINGUNG AUSSERHALB DER FAMILIE (Therapeutische oder integrierte Gemeinde oder Pflegefamilien)	850.T01_0	FUNZIONE TRIBUNALE - SERVIZIO SOCIALE - VALUTAZIONE PER COLLOCAZIONE EXTRAFAMILIARE	FUNKTION LANDESGERICHT - SOZIALE DIENSTE - BEWERTUNG DER UNTERBRINGUNG AUSSERHALB DER FAMILIE	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 T01-02_ripetibile una volta all'anno	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. T01-02_Diese Leistung kann nur EINMAL im Jahr wiederholt werden			I	789,92	23						P	
850.T02	Funzione Tribunale - Servizio Sociale - INTERVENTO INTEGRATO di RETE	Funktion LANDESGERICHT - SOZIALE DIENSTE - INTEGRIERTE NETZWERKTÄTIGKEITEN	850.T02_0	FUNZIONE TRIBUNALE - SERVIZIO SOCIALE - INTERVENTO INTEGRATO DI RETE	FUNKTION LANDESGERICHT - SOZIALE DIENSTE - INTEGRIERTE NETZWERKTÄTIGKEITEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014 T01-02_ripetibile una volta all'anno	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014. T01-02_Diese Leistung kann nur EINMAL im Jahr wiederholt werden			I	558,92	23						P	
850.T03	Funzione Tribunale - Servizio Sociale - VALUTAZIONE del MINORE	Funktion LANDESGERICHT - SOZIALE DIENSTE - BEWERTUNG DES MINDERJÄHRIGEN	850.T03_0	FUNZIONE TRIBUNALE - SERVIZIO SOCIALE - VALUTAZIONE DEL MINORE	FUNKTION LANDESGERICHT - SOZIALE DIENSTE - BEWERTUNG DES MINDERJÄHRIGEN	0	A	3				Ai sensi della DGP n. 728 del 17.06.2014 e della DGP n. 1040 del 02.09.2014	Gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 728 vom 17.06.2014 und Beschluss der Landesregierung Nr. 1040 vom 02.09.2014.			I	558,92	23						P	
900.10	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO SOSTITUTIVO O ANTAGONISTA PER DIPENDENZA DA OPIACEI	VERABREICHUNG VON SUBSTITUTIVER ODER ANTAGONISTISCHER PHARMAKOTHERAPIE BEI OPIATABHÄNGIGKEIT	900.10_0	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO SOSTITUTIVO O ANTAGONISTA PER DIPENDENZA DA OPIACEI	VERABREICHUNG VON SUBSTITUTIVER ODER ANTAGONISTISCHER PHARMAKOTHERAPIE BEI OPIATABHÄNGIGKEIT	0	A	N								I	8,50	26						P	
900.20	TRAINING DI GRUPPO PER LA DISASSUEFAZIONE - Per intero ciclo, per singolo partecipante. Sedute di gruppo di 60 minuti - max 12 pazienti (ciclo di 10 sedute)	GRUPPENTRAINING FÜR DIE ENTWÖHNUNG. FÜR DEN GANZEN ZYKLUS, FÜR EINZELTEILNEHMER. GRUPPENTHERAPIE VON 60 MINUTEN - MAX 12 PATIENTEN (ZYKLUS VON 10 SITZUNGEN)	900.20_0	TRAINING DI GRUPPO PER LA DISASSUEFAZIONE - INTERO CICLO	GRUPPEN- ENTWÖHNUNGSTRAINING - GESAMTER ZYKLUS	0	A	N						10		I	90,00	26						P	
OBI60	OBI (Osservazione breve intensiva)	OBI (Intensivbeobachtungseinheit)	OBI60_0	OBI - OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA	KURZE INTENSIVBEOBACHTUNG (OBI)	0	A	N								S	250,00	60						P	
PS50	SANZIONE AMMINISTRATIVA PER PS "NON GIUSTIFICATO"	VERWALTUNGSSTRAFEN FÜR NICHT "GIUSTIFICATO" ERSTE HILFE	PS50_0	SANZIONE AMMINISTRATIVA PER PS "NON GIUSTIFICATO"	VERWALTUNGSSTRAFE FÜR NICHT GERECHTFERTIGTE INANSPRUCHNAHME DER ERSTEN HILFE	0	A	N								S	50,00	50						P	

Leitlinien für die Nutzung und Verwaltung des Landeskatalogs der verschreibbaren Leistungen

Version 1.1
vom 30.06.2016

AMT FÜR GESUNDHEITSÖKONOMIE 23.3

VERSION NR.	GRUND DER BEARBEITUNG	DATUM DER BEARBEITUNG
1.0	Erstveröffentlichung	22.04.2016
1.1	Zweitveröffentlichung: Struktur- und teilweise Inhaltsänderung des LKVL (V. 1.0)	30.06.2016

Leitlinien für die Nutzung und Verwaltung des Landeskatalogs der verschreibbaren Leistungen

Juni 2016

© Herausgeber:
Autonome Provinz Bozen - Südtirol
Abteilung Gesundheitswesen
Amt für Gesundheitsökonomie

Erhältlich bei:
Abteilung Gesundheitswesen- Amt für Gesundheitsökonomie
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1 - 39100 Bozen
Tel. 0471 – 41.81.00
Fax 0471 – 41.81.19
E-Mail: gesundheitsoekonomie@provinz.bz.it
<http://www.provinz.bz.it/gesundheitswesen>

Danksagung:

Allen Mitwirkenden an der Erstellung des Landeskatalogs der verschreibbaren Leistungen gebührt ein aufrichtiger Dank:

Dr. Luca Armanaschi
Dr. Othmar Bernhart
Dr. Giulia Anna Bolego
Dr. Giampietro Bonatti
Dr. Antonio Fanolla
Dr. Ivo Gentilini
Dr. Sabine Gschnell
Dr. Thomas Kirchlechner
Dr. Carsten Ladiges
Dr. Andreas Lochmann
Dr. Guido Mazzoleni
Dr. Carla Melani
Dr. Elisabeth Montel
Dr. Elisabetta Pagani
Dr. Renate Pernthaler
Dr. Stefan Platzgummer
Dr. Fabio Rossi
Dr. Federica Scaggiante
Dr. Reinhold Schwingshackl
Dr. Roberta Vanzetta

sowie allen sanitären Fachkräften, die kontaktiert wurden

INHALTSVERZEICHNIS

AKRONYME UND BEGRIFFSBESTIMMUNGEN	7
Einschlägige Bestimmungen auf Staats- und Landesebene	8
1 Allgemeines	9
2 Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen	10
2.1 Aufbau	11
2.2 Definition und Inhalt der Variablen	11
2.2.1 LTV-CODE.....	11
2.2.2 DESCRIZIONE NTP (I) – DESCRIZIONE NTP (D).....	11
2.2.3 LKVL-CODE.....	11
2.2.4 DESCRIZIONE CPP (I) – DESCRIZIONE CPP (D)	12
2.2.5 VEREINBARKEIT	12
2.2.6 BESTIMMUNGEN ZUR VERSCHREIBBARKEIT/ERBRINGBARKEIT	14
2.2.7 UNVEREINBARKEIT MIT ANDEREN CODES	14
2.2.8 INKLUSION.....	15
2.2.9 AUSSCHLUSS.....	15
2.2.10 NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITÀ (I) - ANMERKUNGEN UND BEDINGUNGEN FÜR DIE ERBRINGBARKEIT (D).....	15
2.2.11 ANZAHL SITZUNGEN ZYKLUS.....	16
2.2.12 MINISTERIALANMERKUNGEN.....	16
2.2.13 LANDESANKMERKUNG.....	16
2.2.14 LTV-TARIF.....	16
2.2.15 CODE FACHBEREICH1- CODE FACHBEREICH5	16
2.2.16 ANMERKUNGEN ZUR VERSCHREIBBARKEIT	17
2.2.17 ZUGANGSART	17
2.3 Überarbeitung	18
3 Vorgaben zur Verschreibung	19
ANLAGE 1 - Zusammenfassende Übersicht des LKVL-Aufbaus	21
ANLAGE 2 - LEGENDE DER FACHBEREICHE	24

AKRONYME UND BEGRIFFSBESTIMMUNGEN

LGD	Landesgesundheitsdienst
LKVL	Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen
LKVL-Beschreibung	Beschreibung der verschreibbaren Leistung laut LKVL; erfasst die LKVL-Leistung mit dem zugehörigen Code
LKVL-Code	Code der verschreibbaren Leistung laut LKVL; erfasst die LKVL-Leistung zusammen mit der zugehörigen Beschreibung
LKVL-Leistung	Fachärztliche ambulatorischen Leistungen, instrumentaldiagnostische Leistungen und Laborleistungen laut LKVL; die Leistung ist in der Autonomen Provinz Bozen-Südtirol gemäß den Bestimmungen des gegenständlichen Handbuchs verschreibbar
LTV	Landestarifverzeichnis für die fachärztlichen ambulatorischen Leistungen, für Instrumentaldiagnostik und Laborleistungen gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 2568 vom 15.06.1998 in der geltenden Fassung
LTV-Beschreibung	Beschreibung der vom LTV vorgesehenen Leistung. Erfasst die LTV-Leistung mit dem zugehörigen Code
LTV-Code	Code der vom LTV vorgesehenen Leistung. Erfasst die LTV-Leistung mit der zugehörigen Beschreibung
LTV-Leistung	Fachärztliche ambulatorische Leistungen, instrumentaldiagnostische Leistungen und Laborleistungen laut LTV
MD	Ministerialdekret
MWF	Ministerium für Wirtschaft und Finanzen
PNGLA	Piano Nazionale per il Governo delle Liste d'Attesa – Gesamtstaatlicher Plan zur Steuerung der Wartelisten
SSN	Servizio Sanitario Nazionale (SSN) - Gesamtstaatlicher Gesundheitsdienst
WBS	Wesentliche Betreuungsstandards (LEA)

Einschlägige Bestimmungen auf Staats- und Landesebene

Ministerialdekret vom 22.07.1996. „*Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e relative tariffe*“

Beschluss der Landesregierung Nr. 2568 vom 15.06.1998 in der geltenden Fassung „Landestarifverzeichnis für die fachärztlichen ambulatorischen Leistungen, für Instrumentaldiagnostik und Laborleistungen, die im Rahmen des Landesgesundheitsdienstes erbracht werden können“

Artikel 50 des Gesetzesdekrets Nr. 269 vom 30.09.2003, das in das Gesetz Nr. 326 vom 24.11.2003 überführt wurde „*Disposizioni in materia di monitoraggio della spesa nel settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie*“

Dekret des Ministerratspräsidenten vom 26. März 2008 „*Attuazione dell'articolo 1, comma 810, lettera c), della Legge 27 dicembre 2006, n. 296, in materia di regole tecniche e trasmissione dati di natura sanitaria, nell'ambito del sistema pubblico di connettività*“

Vereinbarung Nr. 189 vom 28. Oktober 2010, gemäß Artikel 8, Komma 6 des Staatsgesetzes Nr. 131 vom 5. Juni 2003, zwischen der Regierung, den Regionen und den Autonomen Provinzen von Trient und Bozen in Bezugnahme auf den „Gesamtstaatlichen Plan zur Steuerung der Wartelisten für das Triennium 2010-2012, gemäß Artikel 1, Komma 280, des Staatsgesetzes Nr. 266 vom 23. Dezember 2005.“

Beschluss der Landesregierung Nr. 856 vom 23. Mai 2011, in geltender Fassung. „Genehmigung des Landesplanes zur Eindämmung der Vormerkzeiten für fachärztliche Leistungen“.

Ministerialdekret vom 2. November 2011 „*Dematerializzazione della ricetta medica cartacea, di cui all'articolo 11, comma 16, del Decreto Legge n. 78 del 2010 (Progetto Tessera Sanitaria)*“

Beschluss der Landesregierung Nr. 1214 vom 17. August 2012 „Realisierung eines „Systems der telematischen Datensammlung der auf Landesebene elektronisch gemachten ärztlichen Verschreibungen“ zur Überwachung der Ausgaben im Gesundheitswesen“

Beschluss der Landesregierung Nr. 204 vom 11. Februar 2013 „Entmaterialisierung der in Südtirol zu Lasten des öffentlichen Gesundheitsdienstes gemachten ärztlichen Verschreibungen in Papierform, im Sinne des Dekretes Ministeriums für Wirtschaft und Finanzen vom 02.11.2011 und laut dem vom selben Ministerium genehmigten Verbreitungsplan“

Beschluss der Landesregierung Nr. 330 vom Dienstag, 22. März 2016 „Übergang zur digitalisierten ärztlichen Verschreibung“

1 Allgemeines

Mit Ministerialdekret (MD) vom 2. November 2011 wurde die Dematerialisierung der Verschreibungs- und Leistungserbringungsverfahren („Dematerializzazione della ricetta medica cartacea“), wie unter Art. 11, Absatz 16 des Gesetzesdekrets Nr. 78/2010 (Progetto Tessera Sanitaria) beschrieben und in das Gesetz Nr. 221/2012 überführt (Art. 13, Absatz 1) beschlossen. Besagte Dematerialisierung ist Bestandteil des breiter gefassten Systems zur Überwachung der Kosten im Gesundheitswesen (Art. 50 des Gesetzesdekrets Nr. 269 vom 30.09.2003, das in das Gesetz Nr. 326 vom 24.11.2003 überführt wurde, in der geltenden Fassung). So sieht insbesondere Art. 2 des MD vom 02.11.2011 vor, dass die Einführung und Umsetzung der Dematerialisierung in den Autonomen Provinzen und Regionen durch eigene Vereinbarungen zwischen dem Wirtschafts- und Finanzministerium (MWF), dem Gesundheitsministerium und den jeweiligen Autonomen Provinzen und Regionen geregelt wird, unter Berücksichtigung der dort bestehenden Systeme.

Mit Beschluss Nr. 204 vom 11.02.2013 hat die Landesregierung die Umsetzung der Dematerialisierung durch Digitalisierung der in Papierform zu Lasten des Landesgesundheitsdienstes (LGD) verordneten ärztlichen Verschreibungen in Südtirol beschlossen, gemäß MWF- Dekret vom 02.11.2011 und laut dem vom MWF genehmigten Plan für die flächendeckende Umsetzung.

Um die Zielsetzungen der Wirksamkeit und Wirtschaftlichkeit bei der Handhabung der digitalisierten Verschreibungen zu erreichen, wurde ein Schlüssel (Code) für die Leistungen erstellt, so dass eine eindeutige Zuordnung bei der Verschreibung, Leistungserbringung, Abrechnung und Befundung erfolgen kann. **Dieser Schlüssel wurde für die fachärztlichen ambulatorischen Leistungen, Instrumentaldiagnostik und Laborleistungen in den Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen aufgenommen, der das detaillierte Verzeichnis sämtlicher Leistungen laut Landestarifverzeichnis (LTV) gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 2568 vom 15.06.1998 in der geltenden Fassung enthält.**

Die gegenständlichen Leitlinien bieten einen eingehenden Überblick über die Auslegung und den vorschriftsmäßigen Umgang mit dem Katalog.

2 Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen

Mit dem Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL) sollen sämtliche Leistungen, die vom Landesgesundheitsdienst verschrieben und erbracht werden können, anhand eines einzigen einheitlichen Schlüssels für die Verschreibung, Vormerkung/Übernahme und Leistungserbringung erfasst werden, um so die elektronische Verschreibung umsetzen zu können.

Das LTV umfasst die auf Landes- und Staatsebene anerkannten Leistungen im Gesundheitswesen und die entsprechenden Tarife. Die Beschreibungen stellen zuweilen lediglich Makro-Kategorien tatsächlich verschreibbarer Leistungen dar, so dass sich die richtige Zuordnung von verschriebener und erbrachter Leistung sowie zugehörigem Tarif nicht immer einfach gestaltet.

Um Abhilfe zu schaffen, hat eine Expertengruppe aus verschiedenen Fachbereichen, bestehend aus Vertretern der Abteilung Gesundheitswesen sowie Ärzten und Fachleuten des Sanitätsbetriebes der Autonomen Provinz Bozen, einen Katalog ausgearbeitet, in dem der Leistungsschlüssel des Landestarifverzeichnisses umfassender beschrieben wird; die vom LGD erbrachten Leistungen wurden dazu in Codes gegliedert und mit den zugehörigen Beschreibungen versehen. Die so ausgearbeitete Klassifizierung ist auf die Leistungserbringung ausgerichtet und umfasst sämtliche verschreibbaren Fachleistungen.

Kurz, der LKVL enthält ein detailliertes Verzeichnis aller vom LTV vorgesehenen Leistungen, so dass jede einzelne zu erbringende Leistung genau erfasst werden kann. Durch die automatische Zuordnung von LKVL-Code und LTV-Code kann die Leistung des Landesgesundheitsdienstes korrekt erfasst werden.

Alle Verschreibungsberechtigten in Südtirol sind verpflichtet, die Codezahlen und Beschreibungen der im LKVL enthaltenen Fachleistungen für die Leistungsverordnung zu Lasten des gesamtstaatlichen (Servizio sanitario nazionale – SSN) bzw. Landesgesundheitsdienstes zu verwenden.

Dabei sind die einschlägigen Staats- und Landesbestimmungen zur Verschreibungszusammensetzung und Verordnung von Leistungen zu beachten. In diesem Dokument wird daher lediglich auf jene Bestimmungen verwiesen bzw. werden nur jene angeführt, die für die Erläuterung von Inhalt und Handhabung des LKVL zweckdienlich sind. Für alle weiteren Bestimmungen zur Zusammensetzung der Verschreibung wird auf die einschlägigen Landes- und Staatsbestimmungen verwiesen.

2.1 Aufbau

Ausgehend von den laut LTV vorgesehenen Leistungen (**LTV-Leistungen**) wurden die verschreibbaren Leistungen mit dem entsprechenden **LKVL-Code** einzeln erfasst, und zwar nach folgenden Kriterien:

- a. Bei LTV-Leistungen, die hinreichend detailgenau sind, um eine spezifische Verordnung und Leistungserbringung vorzunehmen, wird keine weitere Aufgliederung vorgenommen, sondern die der LTV-Leistung entsprechende verschreibbare Leistung erfasst.
- b. Erfordert die LTV-Leistung eine größere Detailgenauigkeit, um die präzise und punktgenaue Verordnung und Leistungserbringung vorzunehmen, wird die LTV-Leistung im LKVL in mehrere Teilleistungen gegliedert.

Entspricht einem LKVL-Code nur ein einziger LTV-Code (a), so stimmen die LKVL-Codes zwangsläufig 1:1 mit den LTV-Codes überein. Entspricht allerdings mehreren LKVL-Codes nur ein einziger LTV-Code, so kann ein Verhältnis von x:1 gegeben sein (b).

Jeder Leistung laut LKVL (**LKVL-Leistung**) werden sämtliche Angaben zur LTV-Leistung zugeordnet, aus der sie sich ergibt (Fachbereich, Tarif, Ministerial- und Landesankmerkungen, gegebenenfalls Verschreibbarkeit als Zyklus, Anmerkungen und Bedingungen für die Erbringbarkeit, usw.). **Das LTV - und somit der Beschluss der Landesregierung Nr. 2568 vom 16.06.1998 in der geltenden Fassung - gelten dabei als Grundlage für sämtliche leistungsspezifischen Angaben des LKVL.**

2.2 Definition und Inhalt der Variablen

Eine Kurzbeschreibung des Inhalts der Variablen des LKVL kann der Übersicht unter Anhang 1 entnommen werden.

2.2.1 LTV-CODE

Dieses Feld enthält die LeistungsCodes gemäß LTV.

2.2.2 DESCRIZIONE NTP (I) – DESCRIZIONE NTP (D)

Dieses Feld enthält die Leistungsbeschreibung laut LTV, jeweils in deutscher und italienischer Sprache.

2.2.3 LKVL-CODE

In diesem Feld wird der Code der LKVL-Leistungen angeführt, der in der Verschreibung mit dem zugehörigen LTV-Code anzugeben ist (siehe hierzu Absatz 3 und die Leitlinien der Epidemiologischen Beobachtungsstelle der Autonomen Provinz Bozen).

Die Leistung kann nur dann zu Lasten des SSN/LGD verordnet werden, wenn es einen entsprechenden LKVL-Code gibt, mit welchem die LKVL-Leistung eindeutig erfasst werden kann, so dass automatisch auch die zugehörige LTV-Leistung ermittelt wird.

Der LKVL- Code setzt sich wie folgt zusammen:

LTV-CODE_ fortlaufende Nummer

Die zulässigen Werte für die fortlaufende Nummer sind:

- a. „0“ sofern die LTV-Leistung ausreichend detailliert beschrieben ist, um die spezifische Verschreibung und Leistungserbringung zu ermöglichen (2.1.a.);
- b. „2“ und folgende, sofern die LTV-Leistung in mehrere Teilleistungen gegliedert ist (2.1.b.).

Beispiel 1 - Fall 2.1.a.

LTV-Code	Beschreibung LTV	LKVL-Code	Beschreibung LKVL
03.91.1	LEGUNG EINES PERIDURALKATHETERS - [Dauerkatheter, Katheter mit patientenkontrollierter Pumpe, mit Tunnel, mit Port]	03.91.1_0	LEGUNG EINES PERIDURALKATHETERS

Beispiel 2 - Fall 2.1.b.

LTV-Code	Beschreibung LTV	LKVL-Code	Beschreibung LKVL
03.96.1	PERKUTANE PARAVERTEBRALE BLOCKADE DER GELENKSFACETTEN - komplette Behandlung	03.96.1_2	RADIOFREQUENZABLATION DER GELENKSFACETTEN
03.96.1	PERKUTANE PARAVERTEBRALE BLOCKADE DER GELENKSFACETTEN - komplette Behandlung	03.96.1_3	CT-GESTEUERTE FACETTENINFILTRATION
03.96.1	PERKUTANE PARAVERTEBRALE BLOCKADE DER GELENKSFACETTEN - komplette Behandlung	03.96.1_4	CT-GESTEUERTE PERIRADIKULÄRE INFILTRATION

2.2.4 DESCRIZIONE CPP (I) – DESCRIZIONE CPP (D)

Dieses Feld enthält die Beschreibung der LKVL-Leistung, jeweils in deutscher und italienischer Sprache. Diese Beschreibung:

- a. stimmt mit der LTV-Beschreibung überein, gegebenenfalls in Kurzform, sofern die LTV-Leistung bereits ausreichend detailliert beschrieben ist, um die spezifische Verordnung und Leistungserbringung zu ermöglichen (2.1.a.);
- b. beschreibt detailgenau die verschreib- und erbringbare Leistung, sofern die LTV-Leistung in mehrere Teilleistungen gegliedert ist (2.1.b.).

2.2.5 VEREINBARKEIT

Dieses Feld wurde eingerichtet, um die Verordnung mit einer einzigen Verschreibung von mehreren - auf dieselbe LTV-Leistung zurückzuführender - LKVL-Leistungen zu regeln,

auch gemäß den Vorgaben des Einheitstextes der Leitlinien für die korrekte Auslegung und Anwendung des LTV (nachstehend Einheitstext der Leitlinien genannt), der ursprünglich mit Beschluss der Landesregierung Nr. 2568 vom 15.06.1998 genehmigt und ständig überarbeitet wurde.

Dieses Feld wird wie folgt durch Großbuchstaben hervorgehoben:

- Der Buchstabe A wird den unter 2.1.a. genannten LKVL-Leistungen zugeordnet;
- Die folgenden Buchstaben (B, C, usw.) werden den unter 2.1.b. genannten LKVL-Leistungen zugeordnet.

Für die Vereinbarkeit mehrerer - auf dieselbe LTV-Leistung zurückzuführender - LKVL-Leistungen in einer einzigen Verschreibung gilt folgende Regel:

- Sind mehrere LKVL-Leistungen, die auf dieselbe LTV-Leistung zurückzuführen sind, gleichen Buchstaben zugeordnet (zum Beispiel B), so können sie **NICHT** mit derselben Verschreibung verordnet werden;
- Sind mehrere LKVL-Leistungen, die auf dieselbe LTV-Leistung zurückzuführen sind, verschiedenen Buchstaben zugeordnet (zum Beispiel B, C, usw.) so können sie mit derselben Verschreibung verordnet werden.

Beispiel

Verschreibung der LTV-Leistung 88.38.3 „COMPUTERTOMOGRAPHIE (CT) DER OBEREN EXTREMITÄT - CT von: Schulter und Oberarm [Schulter, Oberarm], Ellbogen und Unterarm [Ellbogen, Unterarm], Handgelenk und Hand [Handgelenk, Hand]“

Der Einheitstext der Leitlinien¹ besagt Folgendes:

- Die LKVL-Leistungen 88.38.3_2 „CT DER SCHULTER – DX“ und 88.38.3_4 „CT DES OBERARMS – DX“ (Vereinbarkeit B) können **nicht** mit derselben Verschreibung verordnet werden. In diesem Fall muss nämlich die LKVL-Leistung 88.38.3_6 „CT VON SCHULTER UND OBERARM – DX“ (Vereinbarkeit B) verschrieben werden, die ebenfalls nicht mit den beiden oben genannten Leistungen vereinbar ist, da diese bereits darin enthalten sind;
- Die LKVL-Leistungen 88.38.3_2 „CT DER SCHULTER DX“ (Vereinbarkeit B) und 88.38.3_5 „CT DES OBERARMS SX“ (Vereinbarkeit C) können mit derselben Verschreibung verordnet werden. Diese Verschreibung bedingt die zweifache

¹ Der Einheitstext der Leitlinien sieht unter anderem Folgendes vor:

Begriffe in runden Klammern "()" beschreiben die jeweilige Leistung, die Begriffe in eckigen Klammern "[]" sind Synonyme oder erklärende Bezeichnungen für die Leistung. In den ärztlichen Verschreibungen sind sowohl die beschreibenden Begriffe als auch die Synonyme auf den Code der entsprechenden Leistung zurückzuführen und können nicht mehrmals verrechnet werden.

Kommata ",", dienen in der Beschreibung der durch die Codes 87.02.1 bis 88.99.5 gekennzeichneten Leistungen, sofern sie NICHT in eckigen Klammern stehen, der Unterscheidung zwischen den verschiedenen "Körperbezirken", auf die das betreffende Verfahren (das von einem einzigen Code gekennzeichnet wird und dem daher ein einziger Tarif entspricht) angewandt werden kann. Nur falls dieselbe Leistung gleichzeitig für mehrere "Körperbezirke" verschrieben wird, ist es möglich, die Vergütung in Höhe der Anzahl der "Körperbezirke" anzuerkennen, für die die Leistung gleichzeitig verschrieben worden ist.

Kommata ",", dienen in der Beschreibung der durch die Codes 87.02.1 bis 88.99.5 gekennzeichneten Leistungen, sofern sie in eckigen Klammern stehen, der Aufzählung von Synonymen oder erläuternden Begriffen der auf den entsprechenden Code zurückzuführenden Leistung. Ärztliche Verschreibungen, die mehrere Synonyme enthalten, können nicht zur Verrechnung mehrerer Tarife führen.

Vergütung (Tarifizierung) der LTV-Leistung 88.38.3, sprich gemäß der Anzahl der Bezirke, für die sie gleichzeitig verordnet wurde.

HINWEIS: Diese Vorschrift betrifft das Ausfüllen der Verschreibung. Zur Ticketberechnung müssen die einschlägigen Bestimmungen herangezogen werden.

2.2.6 BESTIMMUNGEN ZUR VERSCHREIBBARKEIT/ERBRINGBARKEIT

Die Werte in diesem Feld dienen der Regelung der Verschreibbarkeit bzw. Erbringbarkeit der LKVL-Leistungen nach Maßgabe der Art des Betreuten (provinzansässig oder nicht provinzensässig) und entsprechend den Vorgaben des LTV. Die entsprechende Regelung lautet wie folgt:

- Der Buchstabe „N“ ist Leistungen zugeordnet, die allen Betreuten verordnet werden können;
- Der Wert „1“ ist Leistungen zugeordnet, die nur Betreuten mit Wohnsitz in der Provinz Bozen verordnet werden können, gemäß den Voraussetzungen zur Erbringbarkeit laut Dekret des Ministerpräsidenten vom 29. November 2001 in der geltenden Fassung. Für nicht provinzensässige Patienten ist die Leistungserbringung an die Zahlung des vollen Tarifs gekoppelt;
- Der Wert „2“ ist Leistungen zugeordnet, die zusätzlich zu wesentlichen Betreuungsstandards (WBS - LEA) von der Autonomen Provinz Bozen angeboten werden und nur für provinzensässige Betreute erbracht werden können;
- Der Wert „3“ ist Leistungen zugeordnet, die zusätzlich zu WBS von der Autonomen Provinz Bozen angeboten werden und die für nicht provinzensässige Personen nur nach Ermächtigung des für den Wohnsitz des Patienten zuständigen Sanitätsbetriebes erbracht werden können.

2.2.7 UNVEREINBARKEIT MIT ANDEREN CODES

In diesem Feld werden jene LTV- oder LKVL-Codes angeführt, deren Verschreibung gemäß den Vorgaben des LTV mit der betrachteten LKVL-Leistung nicht vereinbar ist. Demzufolge dürfen LKVL-Leistungen, die den Codes in besagtem Feld zugeordnet sind, nicht zusammen mit der betrachteten Leistung mit derselben Verschreibung verordnet werden.

Beispiel

Verschreibung der LTV-Leistung 44.19.3 „ÖSOPHAGUS-MAGEN-DUODENUM-ENDOSONOGRAPHIE“ - Nicht vereinbar mit: „ÖGD“ (45.13) und endosonografische transmurale Biopsieentnahme im Bereich des Gastrointestinaltraktes (44.14.1)“.

Gemäß den Bestimmungen des LTV dürfen die LKVL-Leistung 44.19.3_0 „ÖSOPHAGUS-MAGEN-DUODENUM-ENDOSONOGRAPHIE“ und die LKVL-Leistung 45.13_0 „ÖSOPHAGUS-MAGEN-DUODENOSKOPIE [ÖGD]“ nicht mit derselben Verschreibung verordnet werden. Ebenso wenig dürfen die LKVL-Leistung 44.19.3_0 „ÖSOPHAGUS-GASTRO-DUODENUM-ENDOSONOGRAPHIE“ und die LKVL-Leistung 44.14.1_0 „[ENDOSONOGRAPHISCHE] TRANSMURALE BIOPSIEENTNAHME AM GASTROINTESTINALTRAKT“ mit derselben Verschreibung verordnet werden.

2.2.8 INKLUSION

In diesem Feld werden die LTV- oder LKVL-Codes angeführt, die bereits in der betreffenden LKVL-Leistung enthalten sind, entsprechend den Vorgaben des LTV. Das bedeutet, dass die Leistungen, die auf die in diesem Feld angeführten Codes zurückzuführen sind, keiner gesonderten Verschreibung bedürfen.

Beispiel

Verschreibung der LTV-Leistung 90.16.4 „KREATININ CLEARANCE“:

Gemäß den LTV-Bestimmungen umfasst diese Leistung die LKVL-Leistungen 90.16.3_2 „KREATININ [S]“ und 90.16.3_4 „KREATININ [H]“, die auf die LTV-Leistung 90.16.3 „KREATININ [S/H/iH/Fw]“ zurückgehen. Wird die LKVL-Leistung 90.16.4_0 „KREATININ CLEARANCE“ verschrieben, ist eine Verschreibung der LKVL-Codes 90.16.3_2 und 90.16.3_4 daher nicht notwendig.

2.2.9 AUSSCHLUSS

In diesem Feld werden die LTV-Codes angeführt, die von der betreffenden LKVL-Leistung ausgenommen sind, entsprechend den LTV-Bestimmungen. Das bedeutet, dass die Leistungen der in diesem Feld angeführten Codes im Bedarfsfall gesondert verschrieben werden müssen.

Beispiel

Verschreibung der LTV-Leistung 03.92 „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)“, der die LKVL-Leistung 03.92_0 „INJEKTION ANDERER MEDIKAMENTE IN DEN SPINALKANAL“ zugeordnet ist.

Gemäß den LTV-Bestimmungen schließt diese Leistung die LTV-Leistung 03.08 „INJEKTION VON ZYTOSTATIKA IN DEN WIRBELKANAL - Injektion von Zytostatika in den Spinalkanal“ aus, der die LKVL-Leistung 03.8_0 „INJEKTION EINES ZYTOSTATIKUMS IN DEN SPINALKANAL“ zugeordnet ist. Besteht also die Notwendigkeit der Verschreibung der LKVL-Leistung 03.8_0 „INJEKTION EINES ZYTOSTATIKUMS IN DEN SPINALKANAL“ so muss diese zusätzlich zur LKVL-Leistung 03.92_0 „INJEKTION ANDERER MEDIKAMENTE IN DEN SPINALKANAL“ verschrieben werden.

2.2.10 NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITÀ (I) - ANMERKUNGEN UND BEDINGUNGEN FÜR DIE ERBRINGBARKEIT (D)

Diese Felder enthalten die Beschreibung der Anmerkungen bzw. Bedingungen für die Verschreib- und Erbringbarkeit gemäß den Bestimmungen des Beschlusses der Landesregierung Nr. 2568 vom 15.06.1998 in der geltenden Fassung, jeweils in deutscher und italienischer Sprache, und sind für die Verschreibung der Leistungen zwingend zu beachten. Dazu bestehen zwei Möglichkeiten:

- Bedingung(en) in Textform als Beschreibung;
- Verweis auf ein entsprechendes Dokument (z.B. Beschluss der Landesregierung).

2.2.11 ANZAHL SITZUNGEN ZYKLUS

Dieses Feld wird (mit numerischen Werten) nur eingeblendet, wenn die LKVL-Leistung als Leistungszyklus verschreibbar ist; es gibt die Höchstzahl von Leistungen pro Zyklus an, entsprechend den Vorgaben des LTV.

2.2.12 MINISTERIALANMERKUNGEN

Dieses Feld enthält die Angabe spezifischer Bedingungen für die Erbringbarkeit der LTV-Leistungen und somit der der zugehörigen LKVL-Leistungen gemäß MD vom 22.07.1996 und Landesregierungsbeschluss Nr. 2568 vom 15.06.1998 in der geltenden Fassung. Das Feld kann mit dem Buchstaben „H“, dem Buchstaben „R“, dem Symbol „*“ oder einer Kombination aus selbigen versehen werden und steht für folgende Erbringbarkeitsbedingungen:

- Leistungen, die mit dem Buchstaben „H“ gekennzeichnet sind, können nur in geschützten Ambulatorien erbracht werden, d. h. in Ambulatorien, die sich innerhalb von öffentlichen und privaten akkreditierten Krankenhauseinrichtungen befinden;
- Leistungen, die mit dem Buchstaben „R“ gekennzeichnet sind, können nur von den fachärztlichen Ambulatorien erbracht werden, die von den Autonomen Regionen/ Provinzen für die Erbringung dieser (hoch spezialisierten) Leistungen ausdrücklich anerkannt und ermächtigt sind.
- Leistungen, die mit dem Symbol „*“ gekennzeichnet sind, sind bestimmten Anmerkungen oder Bedingungen zugeordnet.

2.2.13 LANDESANKMERKUNG

In diesem Feld wird gemäß BLG Nr. 2568 vom 15.06.1998 in der geltenden Fassung die Anmerkung angeführt, die die vom Staatstarifverzeichnis laut Ministerialdekret vom 22.07.1996 übernommenen LTV-Leistungen ermittelt; die auf Landesebene vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen zum Staatstarifverzeichnis sind mit eigenen Buchstaben versehen. Dabei gilt Folgendes:

- Der Buchstabe „N“ bezeichnet die Leistungen laut Staatstarifverzeichnis gemäß MD vom 22.07.1996;
- Der Buchstabe „I“ bezeichnet die weiteren Leistungen, die auf Landesebene erbracht werden können;
- Der Buchstabe „A“ bezeichnet zwei oder mehrere zusammengeführte Leistungen.

2.2.14 LTV-TARIF

In diesem Feld wird der Leistungstarif laut LTV angeführt. Jeder LKVL-Leistung wird der Tarif der entsprechenden LTV-Leistung zugeordnet.

2.2.15 CODE FACHBEREICH1- CODE FACHBEREICH5

In diesem Feld werden die den Leistungen zugeordneten Fachbereiche - so wie sie im LTV erfasst sind - angeführt. Jeder LKVL-Leistung werden die Fachbereiche der

entsprechenden LTV-Leistung zugeordnet. Das Verzeichnis der Fachbereiche und der entsprechenden Codes wird in der Anlage 2 angeführt.

2.2.16 ANMERKUNGEN ZUR VERSCHREIBBARKEIT

Dieses Feld ermöglicht, die Verschreibbarkeit einer LTV-Leistung **auszuschließen** (z.B. weil sie nicht mehr aktuell oder hinfällig ist). In diesem Fall wird das Feld mit dem Buchstaben „N“ gekennzeichnet, andernfalls wird der LKVL-Leistung der Buchstabe „P“ zugeordnet.

2.2.17 ZUGANGSART

Dieses Feld dient zur korrekten Ermittlung der Erstvisiten bzw. der ersten Erbringung bestimmter diagnostisch-therapeutischen Leistungen und der Kontrollleistungen gemäß gesamtstaatlichem Plan zur Steuerung der Wartelisten (PNGLA), der mit BLR Nr. 856 vom 23.5.2011 in der geltenden Fassung aufgenommen wurde.

Ist die LKVL-Leistung in der vom BLR Nr. 856 vom 23.5.2011 in der geltenden Fassung enthaltenen Leistungsliste vorhanden, so ist das Feld ZUGANGSART im LKVL wie folgt gekennzeichnet:

- Der Wert "0" ist Kontrollleistungen zugeordnet, d. h. Leistungen die im Rahmen eines folgenden und nicht ersten Zugangs erbracht werden (Visite oder eingehendere Untersuchung, vom ersten Facharzt übernommene Patienten, Kontrolle, Follow-up);
- Der Wert "1" ist Leistungen zugeordnet, die im Rahmen des ersten Zugangs erbracht werden (Erstvisite oder erste instrumentaldiagnostische Leistung, von einem anderen gegenüber dem ersten Facharzt erbrachte Visite oder eingehendere Untersuchung. Bei chronischen Patienten gilt als erster Zugang die infolge einer Verschlechterung des Krankheitsbildes notwendige Visite oder Instrumentalleistung).
- Der Buchstabe "X" ist Leistungen zugeordnet, für die eine Angabe der Zugangsart („0“ Kontrolle; „1“ erster Zugang) in der Verschreibung notwendig ist.²

Ist die LKVL-Leistung **nicht** in der vom BLR Nr. 856 vom 23.5.2011 in der geltenden Fassung enthaltenen Leistungsliste vorhanden, so ist das Feld ZUGANGSART leer. In diesem Fall können der Zugangscode "0" oder "1" in der Verschreibung der Leistung zugeordnet werden; ansonsten kann das Feld leer bleiben.

Besondere Hinweise:

- in derselben Verschreibung dürfen nur mit dem gleichen Zugangscode versehene Leistungen verordnet werden ("0" oder "1");
- ist eine Leistung im LVKL mit dem Zugangscode "X" im Feld ZUGANGSART gekennzeichnet, dann **muss** der Verschreibungsberechtigte manuell die entsprechende Leistung mit dem Wert "0" – im Fall einer Kontrollleistung – oder mit dem Wert „1“ – falls es sich um einen ersten Zugang handelt – versehen;
- die mit dem Zugangscode "0" versehenen Leistungen verlangen **keine** Prioritätsangabe;

² Der Buchstabe „X“ ist in der Verschreibungssoftware nicht vorhanden: stattdessen werden die zwei Werte "0" oder "1" vorgeschlagen und der Verschreiber muss den passenden Wert auswählen.

- die mit dem Zugangscode "1" versehenen Leistungen **verlangen** die Prioritätsangabe;
- ist für eine Leistung das Feld ZUGANGSART leer, darf sie in derselben Verschreibung sowohl zusammen mit Kontrollleistungen (Zugangscode „0“) – so wird sie automatisch mit dem Zugangscode „0“ versehen – als auch zusammen mit Leistungen ersten Zugangs (Zugangscode „1“) verordnet werden – so wird sie automatisch mit dem Zugangscode „1“ versehen.
- ist für eine Leistung das Feld ZUGANGSART leer und enthält die entsprechende Verschreibung keine weiteren Leistungen mit Zugangsart „0“ oder „1“, dann ist die Angabe der Prioritätsklasse nicht notwendig.

2.3 Überarbeitung

Die Überarbeitung des LKVL erfolgt durch Dekret der Direktorin/ des Direktoren der Abteilung Gesundheitswesen; das entsprechende Verfahren wird derzeit ausgearbeitet.

3 Vorgaben zur Verschreibung

Entsprechend den Leitlinien der Epidemiologischen Beobachtungsstelle der Autonomen Provinz Bozen, auf die an dieser Stelle verwiesen wird, werden die Angaben zu den fachärztlichen Leistungen im Promemoria-Ausdruck der dematerialisierten Verschreibung in den Feldern 17A und 18A angeführt.

Insbesondere sind auf Landesebene unter der Ziffer 17A folgende Angaben in der genannten Reihenfolge zu leisten:

- LTV-Code,
- LKVL-Code in runden Klammern „()“,
- LKVL-Beschreibung.

Die Zeile 17 A muss somit folgende Angaben enthalten

LTV-CODE (LKVL-CODE) - LKVL-BESCHREIBUNG

Beispiel 1 - Fall 2.1.a.

Verschreibung der LTV-Leistung 03.8 „INJEKTION VON ZYTOSTATIKA IN DEN WIRBELKANAL - Injektion von Zytostatika in den Spinalkanal“.

Die zugehörige LKVL-Leistung lautet 03.8_0 „INJEKTION VON ZYTOSTATIKA IN DEN WIRBELKANAL“. Das Feld 17A ist also wie folgt auszufüllen:

03.8 (03.8_0) - INJEKTION VON ZYTOSTATIKA IN DEN WIRBELKANAL

Beispiel 2 - Fall 2.1.b.

Verschreibung der LTV-Leistung 06.01 „ASPIRATION IM BEREICH DER SCHILDDRÜSENREGION - Ultraschallgesteuerte perkutane Drainage der Schilddrüsenregion. Alkoholisierung von Schilddrüsenknoten.“ Diese Leistung wurde in mehrere LKVL-Teilleistungen gegliedert, der Verschreibungsberechtigte muss also in der Verschreibung die einschlägige LKVL-Leistung anführen, die zu erbringen ist.

Will der Verschreibungsberechtigte die LKVL-Leistung 06.01_2 „ASPIRATION VON SCHILDDRÜSENKNOTENINHALT“ verschreiben, ist das Feld 17A wie folgt auszufüllen:

06.01 (06.01_2) – ASPIRATION VON SCHILDDRÜSENKNOTENINHALT

Will der Verschreibungsberechtigte die LKVL-Leistung 06.01_3 „ALKOHOLABLATION VON SCHILDDRÜSENKNOTEN“ verschreiben, ist das Feld 17A wie folgt auszufüllen:

06.01 (06.01_3) – ALKOHOLABLATION VON SCHILDDRÜSENKNOTEN

ANLAGE 1 - Zusammenfassende Übersicht des LKVL-Aufbaus

Variable	Zugeordnete Werte	Beschreibung
CODICE NTP	Leistungscode gemäß Landestarifverzeichnisses (LTV)	Bezeichnet den LTV-Leistungscode der fachärztlichen ambulatorischen Leistungen, Instrumentaldiagnostik und Laborleistungen gemäß Landesregierungsbeschluss Nr. 2568 vom 15.06.1998 in der geltenden Fassung.
DESCRIZIONE NTP (I)	Beschreibung der Leistung in italienischer Sprache	Die Leistung wird in italienischer Sprache gemäß LTV-Beschreibung angeführt.
DESCRIZIONE NTP (D)	Beschreibung der Leistung in deutscher Sprache	Die Leistung wird in deutscher Sprache gemäß LTV-Beschreibung angeführt.
CODICE CPP	Code der Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)	Mit dem Code werden die LKVL-Leistungen erfasst. Die Leistung kann nur verschrieben werden, wenn es einen entsprechenden LKVL-Code gibt, mit dem die LKVL-Leistung eindeutig erfasst werden kann, so dass automatisch auch die zugehörige LTV-Leistung ermittelt wird.
DESCRIZIONE CPP (I)	Beschreibung der LKVL-Leistung in italienischer Sprache	Die LKVL-Leistung wird in italienischer Sprache angeführt.
DESCRIZIONE CPP (D)	Beschreibung der LKVL-Leistung in deutscher Sprache	Die LKVL-Leistung wird in deutscher Sprache angeführt.
N. PROGRESSIVO	0, 2 und folgende	Zur eindeutigen Erfassung der einzelnen Leistungen wird eine fortlaufende Nummer ab der „0“ angeführt. Insbesondere werden folgende Werte verwendet: - „0“, sofern die LTV-Leistung bereits hinreichend detailliert ist, um eine einschlägige Verschreibung und Erbringung zu ermöglichen; - „2“ und folgende, sofern die LTV-Leistung in mehrere LKVL-Leistungen gegliedert ist.
COMPATIBILITA'	Vereinbarkeit in derselben Verschreibung von LKVL-Leistungen, die auf denselben LTV-Code zurückgehen	Hier wird geklärt, ob die Verschreibung verschiedener LKVL-Leistungen, die auf dieselbe LTV-Leistung zurückgehen, zulässig ist; dabei gilt Folgendes: - Der Buchstabe A ist den LKVL-Leistungen zugeordnet, für die eine 1:1-Übereinstimmung mit der LTV-Leistung gegeben ist; - Die weiteren Buchstaben (B, C usw.) sind den LKVL-Leistungen zugeordnet, die Teilleistungen der jeweiligen LTV-Leistung darstellen. Für die Vereinbarkeit der Leistungen in derselben Verschreibung gilt Folgendes: - Sind mehrere LKVL-Leistungen, die auf dieselbe LTV-Leistung zurückzuführen sind, gleichen Buchstaben zugeordnet (z.B. C), können sie NICHT mit derselben Verschreibung verordnet werden; - Sind mehrere LKVL-Leistungen, die auf dieselbe LTV-Leistung zurückzuführen sind, verschiedenen Buchstaben zugeordnet (z.B. B, C, usw.), können sie mit derselben Verschreibung verordnet werden.

Variable	Zugeordnete Werte	Beschreibung
REGOLE DI PRESCRIVIBILITA' /EROGABILITA'	Bestimmungen zur Verschreibbarkeit/Erbringbarkeit auf Landes- und Staatsebene	Hier werden die Bestimmungen des LTV zur Verschreibbarkeit der Leistungen je nach Art des Betreuten angeführt: - der Buchstabe „N“ bezeichnet Leistungen, die allen Betreuten verschrieben werden können; - die Ziffer „1“ bezeichnet Leistungen, die ausschließlich provinzansässigen Personen vorbehalten sind, gemäß den Voraussetzungen für die Erbringbarkeit laut Dekret des Ministerratspräsidenten vom 29. November 2001 in der geltenden Fassung. Für nicht provinzansässige Patienten ist die Leistungserbringungen an die Zahlung des vollen Tarifs gekoppelt; - die Ziffer „2“ bezeichnet Leistungen, die zusätzlich zur wesentliche Betreuungsstandards (WBS - LEA) von der Autonomen Provinz Bozen angeboten werden; - die Ziffer „3“ bezeichnet Leistungen, die zusätzlich zur wesentliche Betreuungsstandards (WBS - LEA) von der Autonomen Provinz Bozen angeboten werden und die für nicht provinzansässige Personen nur nach Genehmigung des für den Wohnsitz des Patienten zuständigen Sanitätsbetriebes erbracht werden können.
INCOMPATIBILITÀ CON ALTRI CODICI	LTV-Code oder LKVL-Code der Leistungen, die nicht mit derselben Verschreibung verordnet werden können	In diesem Feld werden die LTV- oder LKVL-Codes angeführt, deren Verschreibung gemäß den LTV-Bestimmungen nicht mit jener der betreffenden LKVL-Leistung vereinbar ist. Sie können nicht zusammen mit der gegenständlichen Leistung in derselben Verschreibung verordnet werden.
INCLUSIONI	LTV-Code oder LKVL-Code der Leistungen, die laut LTV in der Leistung inbegriffen sind.	In diesem Feld werden die LTV- oder LKVL-Leistungen angeführt, die laut LTV -Bestimmungen bereits in der gegenständlichen LKVL-Leistung inbegriffen sind.
ESCLUSIONI	LTV-Code der von der gegenständlichen Leistung ausgenommen Leistungen	In diesem Feld werden die Leistungen angeführt, die laut LTV bereits von der betreffenden LKVL-Leistung ausgenommen sind und die somit im Bedarfsfall einer gesonderten Verschreibung bedürfen.
NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	Anmerkungen und /oder Bedingungen, die für die Verschreibbarkeit/Erbringbarkeit (in italienischer Sprache)	In diesem Feld werden besondere Anmerkungen und/oder Bedingungen angeführt, die für die Leistungsverschreibung zwingend einzuhalten sind (in italienischer Sprache).
NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	Anmerkungen und/oder Bedingungen für die Verschreibbarkeit/Erbringbarkeit (in deutscher Sprache)	In diesem Feld werden besondere Anmerkungen und/oder Bedingungen angeführt, die für die Leistungsverschreibung zwingend einzuhalten sind (in deutscher Sprache).
N. SEDUTE CICLO	Numerische Werte	Kann die LKVL-Leistung als Zyklus verschrieben werden, weist der Wert in dieser Spalte die maximale Anzahl der Leistungen aus, die einen Zyklus bilden können.

Variable	Zugeordnete Werte	Beschreibung
NOTA MINISTERIALE	*, H, R, oder eine Kombination derselben	Leistungen, die mit dem Buchstaben „H“ gekennzeichnet werden, können nur in geschützten Ambulatorien erbracht werden, d. h. in Ambulatorien, die sich innerhalb von öffentlichen und privaten akkreditierten Krankeneinrichtungen befinden. Leistungen, die mit dem Buchstaben „R“ gekennzeichnet sind, können nur von den fachärztlichen Ambulatorien erbracht werden, die von den Autonomen Regionen/ Provinzen für die Erbringung dieser (hoch spezialisierten) Leistungen ausdrücklich anerkannt und ermächtigt sind. Leistungen, die mit dem Symbol „*“ gekennzeichnet sind, sind bestimmten Anmerkungen oder Bedingungen zugeordnet.
NOTA PROVINCIALE	N, I, A	Gibt an, ob die Leistung vom Nationalen Tarifverzeichnis vorgesehen ist (N), ob es sich um weitere Leistungen handelt, die auf Landesebene erbracht werden können (I) oder ob es sich um die Zusammenführung zweier oder mehrerer Leistungen auf Landesebene (A) handelt.
TARIFFA NTP	Leistungstarif laut LTV	In diesem Feld wird der Leistungstarif laut LTV angeführt.
CODICE BRANCA1 - CODICE BRANCA5	Von 01 bis 26	In diesem Feld werden die Codes der Fachbereiche angeführt, die der Leistung zugeordnet sind:
NOTE PRESCRIVIBILITÀ	„P“ oder „N“	Dieses Feld ermöglicht, die Verschreibbarkeit einer LTV-Leistung auszuschließen (zum Beispiel weil sie nicht mehr aktuell oder hinfällig ist); in diesem Fall wird das Feld mit dem Buchstaben „N“ gekennzeichnet. Ist die Leistung verschreibbar, wird ihr der Buchstabe „P“ zugeordnet.
TIPO ACCESSO	0, 1, X, leer	Ist die LKVL-Leistung in der vom BLR Nr. 856 vom 23.5.2011 in der geltenden Fassung enthaltenen Leistungsliste vorhanden, so ist das Feld ZUGANGSART im LKVL wie folgt gekennzeichnet: - der Wert „0“ ist Kontrollleistungen zugeordnet; - der Wert „1“ ist Leistungen zugeordnet, die im Rahmen des ersten Zugangs erbracht werden; - der Buchstabe „X“ ist Leistungen zugeordnet, für die die Angabe der Zugangsart („0“ Kontrolle; „1“ erster Zugang) in der Verschreibung notwendig ist. Ist die LKVL-Leistung nicht in der vom BLR Nr. 856 vom 23.5.2011 in der geltenden Fassung enthaltenen Leistungsliste vorhanden, so ist das Feld ZUGANGSART leer.

ANLAGE 2 - LEGENDE DER FACHBEREICHE

BRANCA	DESCRIZIONE_BRANCA_DE
01	ANÄSTHESIE
02	KARDIOLOGIE
03	ALLGEMEINE CHIRURGIE
04	PLASTISCHE CHIRURGIE
05	GEFÄSS- UND THORAXCHIRURGIE
06	DERMATOLOGIE
07	INSTRUMENTALDIAGNOSTIK: NUKLEARMEDIZIN
08	INSTRUMENTALDIAGNOSTIK: RADIOLOGIE
09	ENDOKRINOLOGIE
10	GASTROENTEROLOGIE - CHIRURGIE UND ENDOSKOPIE
11	CHEMISCHES UND KLINISCHES LABOR - MIKROBIOLOGIE - VIROLOGIE
12	REHABILITATION
13	NEPHROLOGIE
14	NEUROCHIRURGIE
15	NEUROLOGIE
16	AUGENABTEILUNG
17	ODONTOSTOMATOLOGIE UND GESICHTSCHIRURGIE
18	ONKOLOGIE
19	ORTHOPÄDIE UND TRAUMATOLOGIE
20	GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE
21	HALS-NASEN-OHREN-ABTEILUNG
22	PNEUMOLOGIE
23	PSYCHIATRIE
24	RADIODIAGNOSTIK
25	UROLOGIE
26	WEITERE LEISTUNGEN
50	VERWALTUNGSSTRAFE FÜR NICHT GERECHTFERTIGTE INANSPRUCHNAHME DER ERSTEN HILFE
60	LEISTUNGEN DER INTENSIVBEOBACHTUNG (OBI60)

Linee guida per l'utilizzo e la gestione del Catalogo Provinciale del Prescrivibile

Versione 1.1
del 30.06.2016

UFFICIO ECONOMIA SANITARIA 23.3

VERSIONE N°	MOTIVO DELLA REVISIONE	DATA DELLA REVISIONE
1.0	Prima release	22.04.2016
1.1	Seconda release: Modifiche a struttura e parzialmente a contenuto del CPP (v. 1.0)	30.06.2016

Linee guida per l'utilizzo e la gestione del Catalogo Provinciale del Prescrivibile

Giugno 2016

© Edito dalla:
Provincia Autonoma di Bolzano
Ripartizione Sanità
Ufficio Economia sanitaria

Copie disponibili presso:
Ripartizione Sanità – Ufficio Economia sanitaria
Via Canonico Michael Gamper, 1 – 39100 BOLZANO
Tel. 0471 – 41.81.00
Fax 0471 – 41.81.19
e-mail: economia.sanitaria@provincia.bz.it
<http://www.provincia.bz.it/sanita>

Ringraziamenti:

Si ringraziano per la collaborazione alla stesura del Catalogo Provinciale del Prescrivibile:

dott. Armanaschi Luca
dott. Bernhart Othmar
dott.ssa Bolego Giulia Anna
dott. Bonatti Giampietro
dott. Fanolla Antonio
dott. Gentilini Ivo
dott.ssa Gschnell Sabine
dott. Kirchlechner Thomas
dott. Ladiges Carsten
dott. Lochmann Andreas
dott. Mazzoleni Guido
dott.ssa Melani Carla
dott.ssa Montel Elisabeth
dott.ssa Pagani Elisabetta
dott.ssa Pernthaler Renate
dott. Platzgummer Stefan
dott. Rossi Fabio
dott.ssa Scaggiante Federica
dott. Schwingshackl Reinhold
dott.ssa Vanzetta Roberta

tutti i professionisti sanitari contattati

INDICE:

Acronimi e definizioni	7
Principali riferimenti giuridici nazionali e provinciali	8
1 Premesse	9
2 Catalogo Provinciale del Prescrivibile	10
2.1 Struttura di base	11
2.2 Definizione e contenuto delle variabili	11
2.2.1 CODICE NTP	11
2.2.2 DESCRIZIONE NTP (I) – DESCRIZIONE NTP (D).....	11
2.2.3 CODICE CPP.....	11
2.2.4 DESCRIZIONE CPP (I) – DESCRIZIONE CPP (D)	12
2.2.5 COMPATIBILITÀ.....	12
2.2.6 REGOLE DI PRESCRIVIBILITÀ/ EROGABILITÀ.....	14
2.2.7 INCOMPATIBILITÀ CON ALTRI CODICI.....	14
2.2.8 INCLUSIONI	14
2.2.9 ESCLUSIONI	15
2.2.10 NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITÀ (I) - NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITÀ (D).....	15
2.2.11 N. SEDUTE CICLO.....	15
2.2.12 NOTA MINISTERIALE.....	15
2.2.13 NOTA PROVINCIALE.....	16
2.2.14 TARIFFA NTP.....	16
2.2.15 CODICE BRANCA1 – CODICE BRANCA5.....	16
2.2.16 NOTE PRESCRIVIBILITÀ	16
2.2.17 TIPO ACCESSO	16
2.3 Revisione	17
3 Indicazioni per la prescrizione	19
ALLEGATO 1 – Prospetto riepilogativo struttura CPP	21
ALLEGATO 2 – Legenda Branche	24

Acronimi e definizioni

codice CPP	codice della prestazione prescrivibile contenuta nel CPP. Insieme alla relativa descrizione, individua la prestazione CPP
codice NTP	codice della prestazione prevista dal NTP. Insieme alla relativa descrizione, individua la prestazione NTP
CPP	Catalogo Provinciale del Prescrivibile
descrizione CPP	descrizione della prestazione prescrivibile individuata nel CPP. Insieme al relativo codice, individua la prestazione CPP
descrizione NTP	descrizione della prestazione prevista dal NTP. Insieme al relativo codice, individua la prestazione NTP
DGP	Deliberazione della Giunta Provinciale
DM	Decreto Ministeriale
LEA	Livelli Essenziali di Assistenza
MEF	Ministero dell'Economia e delle Finanze
NTP	Nomenclatore Tariffario Provinciale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, diagnostica strumentale e laboratorio, ai sensi della Deliberazione della Giunta provinciale n. 2568 del 15.06.1998 e s.m.i.
PNGLA	Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa
prestazione CPP	prestazione di assistenza specialistica ambulatoriale, diagnostica strumentale o laboratorio individuata nel CPP. Essa è prescrivibile in Provincia Autonoma di Bolzano secondo le regole individuate nel presente documento
prestazione NTP	prestazione di assistenza specialistica ambulatoriale, diagnostica strumentale o laboratorio prevista dal NTP
SSN	Servizio Sanitario Nazionale
SSP	Servizio Sanitario Provinciale

Principali riferimenti giuridici nazionali e provinciali

Decreto Ministeriale 22.07.1996. “Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e relative tariffe.”

Deliberazione della Giunta provinciale 15 giugno 1998, n. 2568 e successive modifiche ed integrazioni. “Nomenclatore tariffario provinciale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, di diagnostica strumentale e di laboratorio erogabili nell'ambito del servizio sanitario provinciale”.

Articolo 50 del Decreto Legge 30.09.2003, n. 269, convertito dalla Legge 24.11.2003, n. 326. “Disposizioni in materia di monitoraggio della spesa nel settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie”

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, 26 marzo 2008. “Attuazione dell'articolo 1, comma 810, lettera c), della Legge 27 dicembre 2006, n. 296, in materia di regole tecniche e trasmissione dati di natura sanitaria, nell'ambito del sistema pubblico di connettività”.

Intesa n. 189 del 28 ottobre 2010, ai sensi dell'articolo 8, comma 6 della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sul Piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2010-2012, di cui all'articolo 1, comma 280, della Legge 23 dicembre 2005, n. 266.

Deliberazione della Giunta provinciale 23 maggio 2011, n. 856 e successive modifiche ed integrazioni. “Approvazione del Piano Provinciale per il contenimento dei tempi di prenotazione per prestazioni mediche specialistiche”.

Decreto Ministeriale 2 novembre 2011. “Dematerializzazione della ricetta medica cartacea, di cui all'articolo 11, comma 16, del Decreto Legge n. 78 del 2010 (Progetto Tessera Sanitaria)”.

Deliberazione della Giunta provinciale 17 agosto 2012, n. 1214. “Realizzazione di un "Sistema di accoglienza provinciale per l'acquisizione telematica delle ricette mediche prescritte elettronicamente" per il monitoraggio della spesa nel settore sanitario”.

Deliberazione della Giunta provinciale 11 febbraio 2013, n. 204. “Dematerializzazione delle ricette mediche cartacee prescritte in Alto Adige a carico del Servizio Sanitario pubblico, ai sensi del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 02.11.2011 e secondo il piano di diffusione approvato dal Ministero stesso”.

Deliberazione della Giunta provinciale 22 marzo 2016, n. 330. “Passaggio alla prescrizione medica dematerializzata”.

1 Premesse

Il processo di dematerializzazione del ciclo prescrittivo ed erogativo determinato dal Decreto Ministeriale (DM) 2 novembre 2011 “Dematerializzazione della ricetta medica cartacea, di cui all’articolo 11, comma 16, del Decreto Legge n. 78 del 2010 (Progetto Tessera Sanitaria)”, definito nei tempi dalla Legge n. 221/2012 all’articolo 13, comma 1, si colloca nel contesto più ampio del sistema di monitoraggio della spesa sanitaria (art. 50 del Decreto Legge 30.09.2003, n. 269, convertito della Legge 24.11.2003, n. 326 e successive modifiche ed integrazioni). In particolare l’art. 2 del DM 02.11.2011 prevede che la diffusione e la messa a regime della dematerializzazione nelle Regioni/Province Autonome sia definita attraverso accordi specifici tra il Ministero dell’Economia e delle Finanze (MEF), il Ministero della Salute e le singole Regioni/Province Autonome, tenuto conto dei sistemi regionali/provinciali.

Con deliberazione n. 204 dell’11.02.2013, la Giunta Provinciale ha deciso di attuare in Provincia di Bolzano la dematerializzazione delle ricette mediche cartacee a carico del Servizio sanitario provinciale (SSP), ai sensi del DM 02.11.2011 e secondo il piano di diffusione approvato dal MEF.

Al fine di garantire il raggiungimento di obiettivi di efficienza ed economicità nella gestione delle prescrizioni dematerializzate, è stata individuata una codifica delle prestazioni riconosciuta in modo univoco nella fase di prescrizione, di erogazione, di contabilizzazione e di refertazione. In particolare, con riferimento alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, diagnostica strumentale e laboratorio, tale codifica è stata implementata nel **Catalogo Provinciale del Prescrivibile, che contiene l’elenco di dettaglio di ogni singola prestazione prevista dal nomenclatore tariffario provinciale (NTP), ai sensi della deliberazione della Giunta provinciale n. 2568 del 15.06.1998 e successive modifiche ed integrazioni.**

Il presente documento fornisce la modalità di lettura e le regole per il corretto utilizzo del catalogo.

2 Catalogo Provinciale del Prescrivibile

Il Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP) nasce dall'esigenza di riconoscere correttamente le prestazioni prescrivibili ed erogabili dal SSP con un'unica e condivisa codifica nella fase di prescrizione, di prenotazione/presa in carico e di erogazione, ai fini dell'implementazione della ricetta elettronica.

Il NTP contiene le prestazioni sanitarie riconosciute a livello provinciale e nazionale e la loro tariffazione. Tali descrizioni costituiscono a volte solo una macro-categoria di prestazioni effettivamente prescrivibili, rendendo spesso difficoltosa l'associazione tra quanto prescritto, quanto erogato e la corrispondente prestazione tariffata.

Per superare questo ostacolo, un gruppo di lavoro di esperti in diverse discipline, composto da referenti della Ripartizione Sanità e da referenti medici/ specialisti dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige, ha realizzato un catalogo che estende la codifica delle prestazioni del NTP, declinandola nei codici e nelle descrizioni delle prestazioni effettivamente erogate dal SSP. Questo ha prodotto una classificazione orientata all'erogazione che raccoglie tutte le prestazioni specialistiche prescrivibili.

In sintesi, il CPP contiene l'elenco di dettaglio di ogni singola prestazione prevista dal NTP, al fine di individuare puntualmente le singole prestazioni da erogare. L'associazione automatica tra codice del CPP e codice del NTP consente la corretta rilevazione della prestazione provinciale.

I codici e le descrizioni delle prestazioni specialistiche prescrivibili contenuti all'interno del CPP dovranno essere obbligatoriamente utilizzati da parte di tutti i prescrittori della Provincia Autonoma di Bolzano per la prescrizione delle prestazioni a carico del SSP/Servizio sanitario nazionale (SSN).

In ogni caso deve essere rispettata la normativa nazionale e provinciale per la composizione della ricetta e la prescrizione delle prestazioni. In questo contesto verranno citati o riportati solo quelli funzionali all'illustrazione del contenuto e all'uso del CPP. Per le altre regole di composizione della ricetta si rimanda alla normativa provinciale e nazionale.

2.1 Struttura di base

Partendo dalle prestazioni previste nel NTP (**prestazioni NTP**), sono state individuate le singole prestazioni prescrivibili, identificate da apposito **codice CPP**, secondo i seguenti criteri:

- a. qualora la prestazione NTP sia già sufficientemente dettagliata per consentirne la specifica prescrizione ed erogazione, non è stata fatta alcuna declinazione della stessa ed è stata individuata una prestazione prescrivibile corrispondente alla prestazione NTP;
- b. qualora la prestazione NTP richieda un maggior livello di dettaglio al fine di garantirne la precisa e puntuale prescrizione ed erogazione, la prestazione NTP è declinata nel CPP in più sotto-prestazioni.

A fronte dei codici CPP può pertanto esistere un rapporto 1 a 1 con i codici NTP nel caso in cui ad un codice CPP corrisponda un solo codice NTP (a.). Potrà altrimenti esserci un rapporto N a 1 nel caso in cui a più codici CPP corrisponda un solo codice NTP (b.).

A ciascuna prestazione individuata nel CPP (**prestazione CPP**) vengono associate tutte le informazioni relative alla prestazione NTP dalla quale scaturisce (branca, tariffa, note ministeriali/provinciali, eventuale prescrivibilità in ciclo, note e condizioni di erogabilità, ecc.). **Il NTP – e quindi la DGP n. 2568 del 15.06.1998 e s.m.i. – è il documento di riferimento per tutte le informazioni collegate alle prestazioni e riprese all'interno del CPP.**

2.2 Definizione e contenuto delle variabili

Per una più sintetica descrizione del contenuto delle variabili che costituiscono il CPP si veda il prospetto riepilogativo riportato in Allegato 1.

2.2.1 CODICE NTP

Questo campo contiene il codice della prestazione così come indicato all'interno del NTP.

2.2.2 DESCRIZIONE NTP (I) – DESCRIZIONE NTP (D)

Questo campo contiene la descrizione della prestazione, rispettivamente in lingua italiana e in lingua tedesca, così come indicata nel NTP.

2.2.3 CODICE CPP

Questo campo riporta il codice identificativo delle prestazioni CPP, da riportare nella ricetta assieme al relativo codice NTP (in proposito si veda quanto riportato nel paragrafo 3 e le linee guida dell'Osservatorio Epidemiologico Provinciale).

La prestazione è prescrivibile a carico del SSN/SSP solo in presenza del relativo codice CPP, che consente di identificare in modo univoco la prestazione CPP, permettendo automaticamente l'identificazione della corrispondente prestazione NTP.

Il codice CPP è così costituito:

CODICE NTP_numero progressivo

I valori ammissibili per il numero progressivo sono:

- a. "0", nel caso in cui la prestazione NTP sia già sufficientemente dettagliata per consentirne la specifica prescrizione ed erogazione (2.1.a.);
- b. "2" e successivi, nel caso in cui la prestazione NTP sia stata declinata in più sotto-prestazioni (2.1.b.).

Esempio 1 – caso 2.1.a.

Codice NTP	Descrizione NTP	Codice CPP	Descrizione CPP
03.91.1	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE - [Catetere a permanenza, con pompa a controllo del paziente (PCA), con tunnel, con port]	03.91.1_0	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE

Esempio 2 – caso 2.1.b.

Codice NTP	Descrizione NTP	Codice CPP	Descrizione CPP
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACETTE ARTICOLARI - Intero trattamento	03.96.1_2	TERMOABLAZIONE RF FACETTE ARTICOLARI
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACETTE ARTICOLARI - Intero trattamento	03.96.1_3	INFILTRAZIONE FACETTE ARTICOLARI TC GUIDATA
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACETTE ARTICOLARI - Intero trattamento	03.96.1_4	INFILTRAZIONE PERIRADICOLARE TC GUIDATA

2.2.4 DESCRIZIONE CPP (I) – DESCRIZIONE CPP (D)

Questo campo riporta la descrizione della prestazione CPP, rispettivamente in lingua italiana e in lingua tedesca. Tale descrizione:

- a. coincide con la DESCRIZIONE NTP, eventualmente in forma abbreviata, nel caso in cui la prestazione NTP sia già sufficientemente dettagliata per consentirne la specifica prescrizione ed erogazione (2.1.a.);
- b. specifica nel dettaglio la prestazione prescrivibile ed erogabile, nel caso in cui la prestazione NTP sia stata declinata in più sotto-prestazioni (2.1.b.).

2.2.5 COMPATIBILITÀ

Questo campo è stato creato al fine di regolare la prescrizione nella stessa ricetta di più prestazioni CPP riconducibili ad una stessa prestazione NTP, ai sensi anche di quanto

stabilito all'interno del Testo unico delle linee guida per la corretta interpretazione ed applicazione del NTP (di seguito Testo unico delle linee guida), adottato con deliberazione della Giunta provinciale n. 2568 del 15.06.1998 e s.m.i..

Tale campo è valorizzato con lettere maiuscole (A, B, C, ecc.):

- la lettera A è associata alle prestazioni CPP di cui al 2.1.a.;
- le lettere successive (B, C, ecc.) sono associate alle prestazioni CPP di cui al 2.1.b.

La regola di compatibilità nella stessa ricetta di più prestazioni CPP riconducibili ad una stessa prestazione NTP si articola come segue:

- se più prestazioni CPP riconducibili ad una stessa prestazione NTP sono associate a lettere uguali (es. B), esse **NON** possono essere prescritte sulla stessa ricetta;
- se più prestazioni CPP riconducibili ad una stessa prestazione NTP sono associate a lettere diverse (es. B, C, ecc.), esse possono essere prescritte sulla stessa ricetta.

Esempio

Prescrizione della prestazione dal codice NTP 88.38.3 "TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]".

In applicazione di quanto stabilito nel Testo unico delle linee guida¹:

- **non** è possibile prescrivere nella stessa ricetta delle prestazioni CPP 88.38.3_2 "TC DI SPALLA DX" (compatibilità B) e 88.38.3_4 "TC DI BRACCIO DX" (compatibilità B). In questo caso, infatti, è necessario prescrivere la prestazione CPP 88.38.3_6 "TC DI SPALLA E BRACCIO DX" (compatibilità B), anch'essa incompatibile con le due precedenti, in quanto comprese;
- è possibile prescrivere nella stessa ricetta delle prestazioni CPP 88.38.3_2 "TC DI SPALLA DX" (compatibilità B) e 88.38.3_5 "TC DI BRACCIO SX" (compatibilità C). Tale prescrizione comporta la doppia remunerazione (tariffazione) della prestazione NTP 88.38.3, ovvero in misura pari al numero di distretti per i quali è stata contemporaneamente prescritta.

Nota bene: tale regola riguarda la compilazione della ricetta. Per quanto riguarda il calcolo del ticket, si faccia riferimento alla regolamentazione vigente.

¹ Il Testo unico delle linee guida stabilisce, tra gli altri, quanto segue:

“Le parentesi tonde »()” includono termini descrittivi della prestazione in questione, invece le parentesi quadre »[]” includono sinonimi o termini esplicativi della prestazione stessa. Pertanto, nel caso in cui siano utilizzati nelle prescrizioni mediche, tanto i termini descrittivi quanto i sinonimi sono da ricondurre al codice della prestazione corrispondente e non possono comportare la fatturazione di più tariffe.

Le virgole »,” contenute nella descrizione delle prestazioni identificate dai codici da 87.02.1 a 88.99.5, qualora **NON** siano incluse tra parentesi quadre sono finalizzate a distinguere i diversi distretti sui quali può essere eseguita la procedura in questione (che risulta identificata da un unico codice ed alla quale corrisponde, pertanto, un'unica tariffa). Solo qualora la medesima prestazione venga contemporaneamente prescritta con riferimento a più di un distretto è possibile riconoscere la remunerazione in misura pari al numero di distretti per i quali sia stata contemporaneamente prescritta.

Le virgole »,” contenute nella descrizione delle prestazioni identificate dai codici da 87.02.1 a 88.99.5, qualora siano incluse tra parentesi quadre sono finalizzate ad elencare sinonimi o termini esplicativi della prestazione stessa, da ricondurre al codice corrispondente. Le prescrizioni mediche riportanti più sinonimi non possono comportare la fatturazione di più tariffe.”

2.2.6 REGOLE DI PRESCRIVIBILITÀ/ EROGABILITÀ

I valori attribuiti a questo campo hanno la funzione di regolare la prescrivibilità/ erogabilità delle prestazioni CPP a seconda della tipologia di assistito (residente o non residente) sulla base di quanto stabilito dal NTP. Le regole attribuite sono definite come segue:

- la lettera "N" è associata alle prestazioni prescrivibili a tutti gli assistiti;
- il valore "1" è associato alle prestazioni erogabili solo ai residenti in Provincia di Bolzano, secondo le condizioni di erogabilità ex DPCM 29 novembre 2001 e successive modifiche e integrazioni. L'erogazione ai non residenti é subordinata al pagamento dell'intera tariffa;
- il valore "2" è associato alle prestazioni che rappresentano LEA aggiuntivi, erogabili solo ai residenti;
- il valore "3" è associato alle prestazioni che rappresentano LEA aggiuntivi e che sono erogabili ai non residenti solo previa autorizzazione dell'Azienda Sanitaria Locale di residenza del paziente.

2.2.7 INCOMPATIBILITÀ CON ALTRI CODICI

Questo campo contiene l'indicazione dei codici NTP o dei codici CPP che presentano un'incompatibilità prescrittiva con la prestazione CPP in esame, in modo congruente a quanto indicato nel NTP. Ne consegue che le prestazioni CPP riferite ai codici presenti in tale campo non potranno essere inserite nella stessa ricetta della prestazione in esame.

Esempio

Prescrizione della prestazione NTP 44.19.3 "ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRO-DUODENALE - Non associabile a: EGDS (45.13) e Biopsia transparietale [ecoendoscopica] esofagogastroduodenale (44.14.1)".

In applicazione a quanto stabilito nel NTP, non è possibile prescrivere nella stessa ricetta la prestazione CPP 44.19.3_0 "ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRO-DUODENALE" e la prestazione CPP 45.13_0 "ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]". Allo stesso modo non è possibile prescrivere nella stessa ricetta la prestazione CPP 44.19.3_0 "ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE" e la prestazione CPP 44.14.1_0 "BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRO-DUODENALE".

2.2.8 INCLUSIONI

Questo campo contiene l'indicazione dei codici NTP o dei codici CPP già inclusi nella prestazione CPP in esame, in modo congruente a quanto indicato nel NTP. Ne consegue che le prestazioni riferite ai codici presenti in tale campo non necessitano di essere prescritte separatamente.

Esempio

Prescrizione della prestazione NTP 90.16.4 "CREATININA CLEARANCE".

In applicazione a quanto stabilito nel NTP, questa prestazione include le prestazioni CPP 90.16.3_2 "CREATININA [S]" e 90.16.3_4 "CREATININA [U]", riconducibili alla

prestazione NTP 90.16.3 "CREATININA [S/U/dU/La]". Non è pertanto necessario prescrivere anche i codici CPP 90.16.3_2 e 90.16.3_4 se è già stata prescritta la prestazione CPP 90.16.4_0 "CREATININA CLEARANCE".

2.2.9 ESCLUSIONI

Questo campo contiene l'indicazione dei codici NTP esclusi dalla prestazione CPP in esame, in modo congruente a quanto indicato nel NTP. Ne consegue che le prestazioni riferite ai codici presenti in tale campo devono eventualmente essere prescritte separatamente.

Esempio

Prescrizione della prestazione NTP 03.92 "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)", a cui è associata la prestazione CPP 03.92_0 "INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE".

In applicazione a quanto stabilito nel NTP, questa prestazione esclude la prestazione NTP 03.8 "INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE - Iniezione endorachide di antitumorali", a cui è associata la prestazione CPP 03.8_0 "INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE". Pertanto, nel caso in cui sia necessario erogare anche la prestazione CPP 03.8_0 "INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE", essa è da prescrivere in aggiunta alla prestazione CPP 03.92_0 "INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE".

2.2.10 NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITÀ (I) - NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITÀ (D)

Questi campi contengono la descrizione, rispettivamente in lingua italiana e in lingua tedesca, di note e/o condizioni di prescrivibilità/ erogabilità, ai sensi di quanto stabilito dalla DGP n. 2568 del 15.06.1998 e s.m.i., a cui è obbligatorio attenersi per la prescrizione delle prestazioni. Le condizioni possono essere di due tipi:

- condizione/i riportate in forma testuale descrittiva;
- condizione/i contenute in un documento (es. Delibera della Giunta provinciale) di cui si riporta il riferimento.

2.2.11 N. SEDUTE CICLO

Questo campo è valorizzato (con valori numerici) solamente nel caso in cui la prestazione CPP sia prescrivibile come ciclo di prestazioni e indica il numero massimo di prestazioni che possono comporre un ciclo, in modo congruente a quanto indicato nel NTP.

2.2.12 NOTA MINISTERIALE

Questo campo riporta l'indicazione di specifiche condizioni di erogabilità associate alla prestazione NTP – e, conseguentemente, alla prestazione CPP associata – così come codificato dal DM 22.07.1996 e ripreso dalla DGP n. 2568 del 15.06.1998 e s.m.i.. Il campo

può essere valorizzato con la lettera “H”, la lettera “R”, il simbolo “*” o una combinazione dei tre, ed identifica le seguenti condizioni di erogabilità:

- le prestazioni contrassegnate con la lettera “H” sono erogabili solo presso ambulatori protetti, ossia presso ambulatori situati nell’ambito di istituti di ricovero ospedaliero pubblici e privati accreditati;
- le prestazioni contrassegnate con la lettera “R” sono erogabili solo presso ambulatori specialistici specificamente riconosciuti e abilitati dalle regioni/province autonome per l’erogazione di tali prestazioni (di elevata specialità);
- alle prestazioni con il simbolo “*” sono associate particolari note o condizioni di erogabilità.

2.2.13 NOTA PROVINCIALE

Questo campo riporta, ai sensi della DGP n. 2568 del 15.06.1998 e s.m.i., la nota che identifica le prestazioni NTP che sono state recepite dal nomenclatore tariffario nazionale pubblicato con D.M. 22.07.96 ed individua, con apposite lettere, le modifiche ed integrazioni allo stesso effettuate a livello provinciale. Esso è valorizzato come segue:

- la lettera “N” individua le prestazioni previste nel nomenclatore tariffario nazionale ex DM 22.07.1996;
- la lettera “I” individua ulteriori prestazioni erogabili nel territorio provinciale;
- la lettera “A” individua gli accorpamenti di due o più prestazioni.

2.2.14 TARIFFA NTP

Questo campo riporta la tariffa della prestazione come prevista dal NTP. A ciascuna prestazione CPP è associata la tariffa della prestazione NTP di riferimento.

2.2.15 CODICE BRANCA1 – CODICE BRANCA5

Questo campo riporta il codice delle branche associate alla prestazione, così come individuate nel NTP. A ciascuna prestazione prescrivibile sono associate le branche della prestazione NTP di riferimento. L’elenco delle branche e dei rispettivi codici sono riportate nell’Allegato 2.

2.2.16 NOTE PRESCRIVIBILITÀ

Questo campo permette di rendere **non** prescrivibile una prestazione NTP (ad esempio perché obsoleta). In questo caso, il campo è valorizzato con il valore “N”; altrimenti alla prestazione CPP è associato il valore “P”.

2.2.17 TIPO ACCESSO

Tale campo è funzionale alla corretta identificazione delle prime visite/prestazioni diagnostico-terapeutiche e delle prestazioni di controllo, come previsto dal Piano Nazionale di Governo delle Liste d’Attesa (PNGLA), recepito con DGP n. 856 del 23.05.2011 e s.m.i.

Se la prestazione CPP è ricompresa nella lista di prestazioni individuata nella DGP n. 856 del 23.05.2011 e s.m.i., il campo TIPO ACCESSO nel CPP è valorizzato come segue:

- il valore "0" è associato a prestazioni definite di "controllo", ovvero relative ad un accesso successivo al primo (visita o prestazione di approfondimento, pazienti presi in carico dal primo specialista, controllo, follow up);
- il valore "1" è associato a prestazioni di "primo accesso" (prima visita o primo esame di diagnostica strumentale, visita o prestazione di approfondimento erogati da specialista diverso dal primo osservatore. Nel caso di un paziente cronico, si considera primo accesso la visita o l'esame strumentale necessari in seguito ad un peggioramento del quadro clinico);
- il valore "X" è associato a prestazioni per le quali è obbligatorio specificare il tipo di accesso in sede di prescrizione: "0" (controllo) o "1" (primo accesso).²

Se la prestazione CPP **non** è ricompresa nella lista di prestazioni individuata nella DGP n. 856 del 23.05.2011 e s.m.i., il campo TIPO ACCESSO è vuoto. In questo caso, in sede di prescrizione alla prestazione può essere associato il codice di accesso "0", il codice di accesso "1" oppure tale campo può rimanere vuoto.

Si precisa che:

- nella prescrizione devono essere inserite prestazioni con lo stesso codice di accesso ("0" o "1");
- se la prestazione ha il campo TIPO ACCESSO valorizzato con "X" nel CPP, il prescrittore **deve** attribuire manualmente alla prestazione il valore "0" qualora si tratti di prestazione "di controllo" o il valore "1" qualora si tratti di prestazione di "primo accesso";
- le prestazioni per cui il campo TIPO ACCESSO è valorizzato con "0" **non** richiedono l'inserimento della priorità;
- le prestazioni per cui il campo TIPO ACCESSO è valorizzato con "1" **richiedono** l'inserimento obbligatorio della priorità;
- se la prestazione ha il campo TIPO ACCESSO vuoto, essa può essere prescritta sulla stessa ricetta sia insieme a prestazioni "di controllo" (valore "0") ed in questo caso assumerà anch'essa automaticamente il valore "0", sia insieme a prestazioni di "primo accesso" (valore "1"), ed in questo caso assumerà anch'essa automaticamente il valore "1";
- se la prestazione ha il campo TIPO ACCESSO vuoto e la relativa ricetta non contiene altre prestazioni con campo TIPO ACCESSO "0" o "1", l'attribuzione della classe priorità è facoltativa.

2.3 Revisione

La revisione del CPP avviene mediante decreto della Direttrice/ del Direttore della Ripartizione Sanità, secondo procedura in via di definizione.

² Il valore „X“ non viene visualizzato nell'applicativo informatico per la prescrizione: al suo posto vengono sempre proposti i due valori alternativi "0" o "1", tra i quali il prescrittore deve obbligatoriamente scegliere.

3 Indicazioni per la prescrizione

Come definito all'interno delle linee guida dell'Osservatorio Epidemiologico Provinciale, al quale si rinvia, i dati relativi alla prestazione specialistica prescritta vengono indicati nel promemoria cartaceo della ricetta dematerializzata negli spazi identificati dai numeri 17A e 18A.

Nel dettaglio, a livello provinciale in posizione 17A sono da indicare in sequenza:

- il codice NTP,
- il codice CPP, indicato tra parentesi tonde “()”,
- la descrizione CPP.

Pertanto, la riga 17A deve contenere le seguenti informazioni:

CODICE NTP (CODICE CPP) – DESCRIZIONE CPP

Esempio 1 – caso 2.1.a.

Prescrizione della prestazione NTP 03.8 “INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE - Iniezione endorachide di antitumorali”.

La prestazione CPP corrispondente è 03.8_0 “INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE”. Il campo 17A è pertanto da compilare come segue:

03.8 (03.8_0) – INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE

Esempio 2 – caso 2.1.b.

Prescrizione della prestazione NTP 06.01 “ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA - Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea. Alcolizzazione noduli tiroidei”. Questa prestazione è stata declinata in più prestazioni CPP, pertanto il prescrittore indicherà nell'impegnativa la prestazione CPP specifica da erogare.

Se il prescrittore decide di prescrivere la prestazione CPP 06.01_2 “ASPIRAZIONE CISTI TIROIDEA”, il campo 17A è da compilare come segue:

06.01 (06.01_2) – ASPIRAZIONE CISTI TIROIDEA

Se il prescrittore decide di prescrivere la prestazione CPP 06.01_3 “ALCOLIZZAZIONE NODULI TIROIDEI”, il campo 17A è da compilare come segue:

06.01 (06.01_3) – ALCOLIZZAZIONE NODULI TIROIDEI

ALLEGATO 1 – Prospetto riepilogativo struttura CPP

Variabile	Valori attribuiti	Descrizione
CODICE NTP	Codice della prestazione da nomenclatore tariffario provinciale (NTP)	Identifica il codice della prestazione all'interno del NTP delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, diagnostica strumentale e laboratorio (deliberazione della Giunta provinciale n. 2568 del 15.06.98 e successive modifiche ed integrazioni).
DESCRIZIONE NTP (I)	Descrizione della prestazione (italiano)	Individua la prestazione in lingua italiana, così come descritta nel NTP.
DESCRIZIONE NTP (D)	Descrizione della prestazione (tedesco)	Individua la prestazione in lingua tedesca, così come descritta nel NTP.
CODICE CPP	Codice del Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP)	Codice che identifica le prestazioni CPP. La prestazione è prescrivibile solo in presenza del relativo codice CPP, che consente di identificare in modo univoco la prestazione CPP, permettendo automaticamente l'identificazione della corrispondente prestazione NTP.
DESCRIZIONE CPP (I)	Descrizione della prestazione CPP (italiano)	Riporta la descrizione della prestazione CPP in lingua italiana.
DESCRIZIONE CPP (D)	Descrizione della prestazione CPP (tedesco)	Riporta la descrizione della prestazione CPP in lingua tedesca.
N. PROGRESSIVO	0, 2 e successivi	Riporta un numero progressivo a partire dal numero "0", necessario per identificare in modo univoco la singola prestazione. In particolare assume i seguenti valori: - "0", nel caso in cui la prestazione NTP sia già sufficientemente dettagliata per consentirne la specifica prescrizione ed erogazione; - "2" e successivi, nel caso in cui la prestazione NTP sia stata declinata in più prestazioni CPP.
COMPATIBILITA'	Compatibilità di prescrizione nella stessa ricetta tra prestazioni CPP relative allo stesso codice NTP	Riporta la compatibilità di prescrizione all'interno della medesima ricetta tra più prestazioni CPP riconducibili ad una stessa prestazione NTP: - la lettera A è associata alle prestazioni CPP per le quali c'è un rapporto 1 a 1 con la prestazione NTP; - le lettere successive (B, C, ecc.) sono associate alle prestazioni CPP che consistono in sotto-prestazioni della prestazione NTP di riferimento. La regola di compatibilità nella stessa ricetta si articola come segue: - se più prestazioni CPP riconducibili ad una stessa prestazione NTP sono associate a lettere uguali (es. B), esse NON possono essere prescritte sulla stessa ricetta; - se più prestazioni CPP riconducibili ad una stessa prestazione NTP sono associate a lettere diverse (es. B, C, ecc.), esse possono essere prescritte sulla stessa ricetta.

Variabile	Valori attribuiti	Descrizione
REGOLE DI PRESCRIVIBILITA' /EROGABILITA'	Regole di prescrivibilità/ erogabilità provinciali/nazionali	Riporta le indicazioni del NTP in merito alla prescrivibilità delle prestazioni, a seconda della tipologia di assistito: - con "N" sono indicate prestazioni prescrivibili a tutti gli assistiti; - con "1" sono indicate prestazioni erogabili solo ai residenti in Provincia di Bolzano, secondo le condizioni di erogabilità ex DPCM 29 novembre 2001 e successive modifiche e integrazioni. L'erogazione ai non residenti è subordinata al pagamento dell'intera tariffa; - con "2" sono indicate prestazioni LEA aggiuntivi; - con "3" sono indicate prestazioni LEA aggiuntivi, erogabili ai non residenti solo previa autorizzazione dell'Azienda sanitaria locale di residenza del paziente.
INCOMPATIBILITÀ CON ALTRI CODICI	Codice NTP o codice CPP delle prestazioni che non possono essere prescritte nella stessa ricetta	Contiene i codici NTP o dei codici CPP, qualora individuati, che presentano un'incompatibilità prescrittiva con la prestazione CPP in esame, in modo congruente a quanto indicato nel NTP. Essi non potranno essere inseriti nella stessa ricetta della prestazione in esame.
INCLUSIONI	Codice NTP o codice CPP delle prestazioni che il NTP include nella prestazione	Indica quali sono le prestazioni NTP o CPP già incluse nella prestazione CPP in esame, come stabilito da NTP, e che quindi non devono essere prescritte separatamente.
ESCLUSIONI	Codice NTP delle prestazioni escluse dalla prestazione in esame	Indica quali sono le prestazioni già escluse nella prestazione CPP in esame, come stabilito da NTP, e che devono eventualmente essere prescritte separatamente.
NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (I)	Eventuali note e/o condizioni di prescrivibilità/erogabilità da considerare in fase di prescrizione (italiano)	Contiene la descrizione in lingua italiana di particolari note e/o condizioni a cui è obbligatorio attenersi per la prescrizione della prestazione
NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' (D)	Eventuali note e/o condizioni di prescrivibilità/erogabilità da considerare in fase di prescrizione (tedesco)	Contiene la descrizione in lingua tedesca di particolari note e/o condizioni a cui è obbligatorio attenersi per la prescrizione della prestazione
N. SEDUTE CICLO	valori numerici	Se la prestazione CPP può essere prescritta in ciclo, il valore inserito in questa colonna identifica il numero massimo di prestazioni che possono comporre un ciclo.
NOTA MINISTERIALE	*, H, R, o loro combinazione	Le prestazioni contrassegnate con la lettera "H" sono erogabili solo presso ambulatori protetti, ossia presso ambulatori situati nell'ambito di istituti di ricovero ospedaliero pubblici e privati accreditati. Le prestazioni contrassegnate con la lettera "R" sono erogabili solo presso ambulatori specialistici specificamente riconosciuti e abilitati dalle regioni/province autonome per l'erogazione di tali prestazioni (di elevata specialità). Alle prestazioni con il simbolo " * ", sono associate particolari note o condizioni di erogabilità.
NOTA PROVINCIALE	N, I, A	Indica se la prestazione è prevista dal nomenclatore tariffario nazionale (N), se si tratta di ulteriori prestazioni erogabili nel territorio provinciale (I) o se si tratta di

Variabile	Valori attribuiti	Descrizione
		accorpamenti di due o più prestazioni a livello provinciale (A)
TARIFFA NTP	Tariffa della prestazione come da NTP	Identifica la tariffa della prestazione come prevista dal NTP.
CODICE BRANCA1 - CODICE BRANCA5	da 01 a 26	Identificano i codici delle branche associate alla prestazione.
NOTE PRESCRIVIBILITÀ	"P" oppure "N"	Questo campo permette di rendere una prestazione del NTP, non prescrivibile (ad esempio perché obsoleta); in questo caso, il campo è valorizzato con il valore "N". Qualora la prestazione sia a tutti gli effetti prescrivibile, ad essa è associato il valore "P".
TIPO ACCESSO	0, 1, X, vuoto	Se la prestazione CPP è ricompresa nella lista di prestazioni individuata nella DGP n. 856 del 23.05.2011 e s.m.i., tale campo è valorizzato come segue: - il valore "0" è associato a prestazioni definite di "controllo"; - il valore "1" è associato a prestazioni di "primo accesso"; - il valore "X" è associato a prestazioni per le quali è obbligatorio specificare il tipo di accesso in sede di prescrizione: "0" (controllo) o "1" (primo accesso). Se la prestazione CPP non è ricompresa nella lista di prestazioni individuata nella DGP n. 856 del 23.05.2011 e s.m.i., il campo è vuoto.

ALLEGATO 2 – Legenda Branche

BRANCA	DESCRIZIONE_BRANCA_IT
01	ANESTESIA
02	CARDIOLOGIA
03	CHIRURGIA GENERALE
04	CHIRURGIA PLASTICA
05	CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA
06	DERMOSIFILOPATIA
07	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE
08	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
09	ENDOCRINOLOGIA
10	GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA
11	LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROBIOLOGICHE - MICROBIOLOGIA-VIROLOGIA
12	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE
13	NEFROLOGIA
14	NEUROCHIRURGIA
15	NEUROLOGIA
16	OCULISTICA
17	ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
18	ONCOLOGIA
19	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
20	OSTETRICIA E GINECOLOGIA
21	OTORINOLARINGOIATRIA
22	PNEUMOLOGIA
23	PSICHIATRIA
24	RADIOTERAPIA
25	UROLOGIA
26	ALTRE PRESTAZIONI
50	SANZIONE PER ACCESSO INGIUSTIFICATO AL PRONTO SOCCORSO
60	PRESTAZIONE OBI (OBI60)

Sichtvermerke i. S. d. Art. 13 L.G. 17/93
über die fachliche, verwaltungsgemäße
und buchhalterische Verantwortung

Visti ai sensi dell'art. 13 L.P. 17/93
sulla responsabilità tecnica,
amministrativa e contabile

Der Amtsdirektor 30/06/2016 11:08:40 Il Direttore d'ufficio
CAPODAGLIO SILVIA

Der Abteilungsdirektor 30/06/2016 11:57:19 Il Direttore di ripartizione
SCHROTT LAURA

Laufendes Haushaltsjahr

Esercizio corrente

La presente delibera non dà luogo a
impegno di spesa.
Dieser Beschluss beinhaltet keine
Zweckbindung

zweckgebunden

impegnato

als Einnahmen
ermittelt

accertato
in entrata

auf Kapitel

sul capitolo

Vorgang

operazione

Der Direktor des Amtes für Ausgaben 30/06/2016 12:31:48 Il direttore dell'Ufficio spese
NATALE STEFANO

Der Direktor des Amtes für Einnahmen Il direttore dell'Ufficio entrate

Diese Abschrift
entspricht dem Original

Per copia
conforme all'originale

Datum / Unterschrift

data / firma

Abschrift ausgestellt für

Copia rilasciata a



Der Vizeregensekretär
Il Vice Segretario Generale

MATHA THOMAS

05/07/2016

Der Landeshauptmann
Il Presidente

KOMPATSCHER ARNO

05/07/2016

Es wird bestätigt, dass diese analoge Ausfertigung, bestehend - ohne diese Seite - aus 252 Seiten, mit dem digitalen Original identisch ist, das die Landesverwaltung nach den geltenden Bestimmungen erstellt, aufbewahrt, und mit digitalen Unterschriften versehen hat, deren Zertifikate auf folgende Personen lauten:

nome e cognome: Arno Kompatscher

Si attesta che la presente copia analogica è conforme in tutte le sue parti al documento informatico originale da cui è tratta, costituito da 252 pagine, esclusa la presente. Il documento originale, predisposto e conservato a norma di legge presso l'Amministrazione provinciale, è stato sottoscritto con firme digitali, i cui certificati sono intestati a:

nome e cognome: Thomas Matha'

Die Landesverwaltung hat bei der Entgegennahme des digitalen Dokuments die Gültigkeit der Zertifikate überprüft und sie im Sinne der geltenden Bestimmungen aufbewahrt.

Ausstellungsdatum

05/07/2016

Diese Ausfertigung entspricht dem Original

L'Amministrazione provinciale ha verificato in sede di acquisizione del documento digitale la validità dei certificati qualificati di sottoscrizione e li ha conservati a norma di legge.

Data di emanazione

Per copia conforme all'originale

Datum/Unterschrift

Data/firma